

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT . 46 e 47 DEL D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto/a _____ nato/a il ___/___/___ a _____

residente in _____ Via _____

identificato a mezzo _____ nr. _____,

rilasciato da _____, in data ___/___/_____

n. telefono (**obbligatorio**) _____, consapevole delle conseguenze penali previste

in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (**art. 495 c.p.**)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

1. di essere a conoscenza delle misure normative di contenimento del contagio da COVID-19 vigenti alla data odierna, concernenti le limitazioni alla possibilità di spostamento delle persone fisiche all'interno del territorio nazionale;
2. di essere a conoscenza delle altre misure e limitazioni previste da ordinanze o altri provvedimenti amministrativi adottati dal Presidente della Regione o dal Sindaco ai sensi delle vigenti normative;
3. di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 4 del decreto-legge 25 Marzo 2020, n. 19, e dall'art. 2 del decreto-legge 16 Maggio 2020, n. 33;
4. Di assumersi ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva, sollevando così l'ATC FO _____ e i responsabili di distretto per la Stagione Venatoria 2020/21.
5. **che lo spostamento è determinato da:**

- **comprovate esigenze lavorative;**

- **motivi di salute;**

- **altri motivi ammessi dalle vigenti normative ovvero dai predetti decreti, ordinanze e altri provvedimenti che definiscono le misure di prevenzione della diffusione del contagio;**

(specificare il motivo che determina lo spostamento)

_____ **PARTECIPAZIONE AD AZIONE DI CACCIA DI SELEZIONE AL CERVO** _____

- che lo spostamento è iniziato da *(indicare l'indirizzo da cui è iniziato)*

- con destinazione *(indicare l'indirizzo d destinazione)*

TERRITORIO DELL'ATC FO _____

- in merito allo spostamento, dichiara inoltre che:

è un **selecontrollore** che opera all'interno del distretto _____ nell'ATC FO _____

Data, ora e luogo del controllo

Firma del dichiarante

L'operatore di Polizia