





Ministero della Pubblica Istruzione
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER L'EMILIA ROMAGNA
Ambito Territoriale per la Provincia di Modena UFFICIO VIII
ISTITUTO COMPRENSIVO "ING. CARLO STRADI"

- VIA BOITO, 27 - 41053 MARANELLO (MO) -  Tel. 0536/941110 -  Fax 0536/945162



AS 20/21

Maranello, 14/11/20

-Ai Docenti

-al personale ATA

IC "Ing. C. Stradi"

Oggetto: Modulo di Autodichiarazione ai sensi degli art. 46 e 47 DPR n.445/2000

Con la presente si comunica che a seguito delle limitazioni alla possibilità di spostamento delle persone fisiche al di fuori del proprio comune di residenza, prevista dall'Ordinanza Regionale vigente per il contenimento del contagio da Covid 19, a far data di oggi è disponibile in segreteria presso il plesso Stradi in V. A. Boito, 27, il modulo da compilare per l'autodichiarazione in oggetto, allegato anche alla presente.

Il Dirigente Scolastico
Flavia Capodicasa

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3, comma 2 del Dlgs n°39/1993 e 47 del D. Lgs. n. 82/2005*

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

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il ____ . ____ . ____
a _____ (____), residente in _____
(____), via _____ e domiciliato/a in _____
(____), via _____, identificato/a a mezzo _____
nr. _____, rilasciato da _____
in data ____ . ____ . ____ , utenza telefonica _____, consapevole delle conseguenze penali
previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (**art. 495 c.p.**)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- **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;**
- **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;**
- **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;**
- **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):

_____ ;
➤ **che lo spostamento è iniziato da** *(indicare l'indirizzo da cui è iniziato)*

_____ ;

➤ **con destinazione** *(indicare l'indirizzo di destinazione)*

_____ ;

➤ **in merito allo spostamento, dichiara inoltre che:**

_____ .

Data, ora e luogo del controllo
Firma del dichiarante

L'Operatore di Polizia