

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000
SAMOIZJAVA V SKLADU S 46. IN 47. ČLENOM UPR 445/2000

Il sottoscritto/*Podpisani/-a* _____,
nato il/*datum rojstva* _____._____._____ a/*kraj rojstva* _____ (____),
residente in/*stalno prebivališče* _____ (____), via/*ulica* _____
e domiciliato in/*začasno prebivališče* _____ (____), via/*ulica* _____,
identificato a mezzo/*osebni dokument* _____ nr./št. _____,
rilasciato da/*izdal/-a* _____ in data/*dne* _____._____._____,
utenza telefonica/*telefonska številka* _____, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di
dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (**art. 495 c.p.**) /*seznanjen/-a s kazenskimi sankcijami v primeru lažnega
navajanja podatkov uradni osebi (495. člen Kazenskega zakonika)*,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ
IZJAVLJAM NA LASTNO ODGOVORNOST,

- di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19 (fatti salvi gli spostamenti disposti dalle Autorità sanitarie)/*da nisem v karanteni oziroma nisem pozitiven/-a na virus COVID-19 (razen če je pot odredil zdravstveni organ)*;
- che lo spostamento è iniziato da/*da prihajam iz/s/z* (indicare l'indirizzo da cui è iniziato/zapišite izhodiščni naslov) _____ con destinazione/*in sem namenjen/-a v/na* _____;
- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna ed adottate ai sensi degli artt. 1 e 2 del decreto legge 25 marzo 2020, n.19, concernenti le limitazioni alle possibilità di spostamento delle persone fisiche all'interno di tutto il territorio nazionale/*da sem seznanjen/-a z danes veljavnimi ukrepi za zajezitev okužbe, ki so bili sprejeti v skladu s 1. in 2. členom Uredbe z zakonsko močjo št. 19 z dne 25. 3. 2020 o omejitvi gibanja fizičnih oseb na celotnem državnem ozemlju*;
- di essere a conoscenza delle ulteriori limitazioni disposte con provvedimenti del/*da sem seznanjen/-a z dodatnimi ukrepi, ki sta jih odredila Presidente delle Regione/predsednik dežele* (indicare la Regione di partenza/*navedite izhodiščno deželo*) _____ e del/*in Presidente della Regione/predsednik dežele* (indicare la Regione di arrivo/*navedite ciljno deželo*) _____ e che lo spostamento rientra in uno dei casi consentiti dai medesimi provvedimenti/*in da pot spada med primere, ki jih omenjeni ukrepi dovoljujejo* (indicare quale/*navedite*) _____
- di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 4 del decreto legge 25 marzo 2020, n. 19/*da sem seznanjen/-a s sankcijami iz 4. člena Uredbe z zakonsko močjo št. 19 z dne 25. 3. 2020*;
- che lo spostamento è determinato da/*da je pot upravičena zaradi*:
 - comprovate esigenze lavorative/*dokazanih delovnih potreb*;
 - assoluta urgenza/*skrajne nujnosti*;
 - situazione di necessità/*nujnih primerov*;
 - motivi di salute/*zdravstvenih razlogov*.A questo riguardo, dichiara che/*V zvezi s tem izjavljam, da*

Data, ora e luogo del controllo/*Datum, ura in kraj kontrole*

Firma del dichiarante/*Podpis izjavitelja*

L'Operatore di Polizia/*Policist*