**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 ***/ ki ga je 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 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 / ***da sem seznanjen/-a z veljavnimi ukrepi za zajezitev okužbe s covidom-19 o omejitvi gibanja fizičnih oseb na celotnem državnem ozemlju***;

➢ 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 / ***da sem******seznanjen/-a z dodatnimi ukrepi in omejitvami, ki sta jih z odredbami in drugimi upravnimi akti odredila predsednik dežele******in******župan v skladu z veljavnimi predpisi****;*

➢ 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 / ***da sem seznanjen/-a s sankcijami iz 4. člena Uredbe z zakonsko močjo št. 19 z dne 25. 3. 2020 in iz 2. člena Uredbe z zakonsko močjo št. 33 z dne 16. 5. 2020***;

➢ che lo spostamento è determinato da / ***da pot opravljam zaradi***:

* + comprovate esigenze lavorative / ***utemeljenih razlogov službene narave;***
	+ motivi di salute / ***zdravstvenih razlogov***;
	+ altri motivi ammessi dalle vigenti normative ovvero dai predetti decreti, ordinanze e altri provvedimenti che definiscono le misure di prevenzione della diffusione del contagio / ***drugih razlogov, ki jih dopuščajo veljavni predpisi, odredbe ali ukrepi za preprečevanje in zatiranje okužbe***;

(*specificare il motivo che determina lo spostamento* / ***navedite razlog za pot***): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

➢che lo spostamento è iniziato da (*indicare l’indirizzo da cui è iniziato*) / ***da sem pot začel/-a v (navedite izhodiščni naslov)*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

➢ con destinazione (*indicare l’indirizzo di destinazione*) / ***da sem namenjen/-a v (navedite ciljni naslov)*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

➢ in merito allo spostamento, dichiara inoltre che / ***v zvezi s potjo izjavljam, da:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Firma del dichiarante / **Podpis izjavitelja** L’Operatore di Polizia / **Policist**