

Il/La sottoscritto/a imię i nazwisko deklarującego, nato/a il data . ur.
a miejsce urodzenia (kraj), residente in zameldowany w
(kraj), via ulica e domiciliato/a in zamieszkały w
(kraj), via ulica, identificato/a a mezzo dokument tożsamości
nr. numer dokumentu, rilasciato da wydany przez
in data data . wyd., utenza telefonica numer telefonu, 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):

powód przejazdu (np. transport rzeczy) trasporto di merci;

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

➤ **con destinazione** (indicare l'indirizzo di destinazione)
miejsce rozładunku;

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

