

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 in _____ (____) via _____,
identificato/a a mezzo _____ nr. _____
rilasciato da _____ in data _____._____._____
utenza telefonica _____, nella sua qualità di **GIORNALISTA DIPENDENTE**,
iscritto/a all'Ordine dei Giornalisti con tessera n. _____, assegnato alla testata
TESTATA " _____", telefono della **REDAZIONE**
_____, consapevole delle conseguenze penali previste, in caso
di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (**art 495 c.p.**)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1. 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*);

2. che lo spostamento è iniziato da _____
(*indicare l'indirizzo da cui è iniziato*) con destinazione _____;

3. di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna concernenti le limitazioni alle possibilità di spostamento delle persone fisiche all'interno di tutto il territorio nazionale;

4. di essere a conoscenza delle ulteriori limitazioni disposte con provvedimenti del

Presidente della Regione _____ (*indicare la Regione di partenza*) e del
Presidente della Regione _____ (*indicare la Regione di arrivo*) e che lo
spostamento rientra in uno dei casi consentiti dai medesimi provvedimenti: **comprovate esigenze lavorative;**

5. di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 4 del decreto legge 25 marzo 2020, n. 19;

6. che lo spostamento è determinato esclusivamente da comprovate esigenze lavorative, legate allo svolgimento effettivo della professione giornalistica (che il DPCM 22/03/2020 ha inserito tra le attività essenziali con riferimento ai "servizi di informazione", così come confermato dal DPCM 26/04/2020), ed a questo riguardo dichiara che:

(*indicare ogni elemento utile ad agevolare gli Operatori di polizia ad effettuare le verifiche di legge*)

Firma del giornalista dichiarante _____

Data _____ ora _____ luogo _____ del controllo.

L'Operatore di Polizia _____