

**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**