



AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto JAN KOWALSKI, nato il 01 . 01 . 1970
 a WARSZAWA (POLO), residente in WARSZAWA
 (POLO), via KROKUSOWA 15 e domiciliato in WARSZAWA
 (POLO), via KROKUSOWA 15, identificato a mezzo CARTA D'INDICATA
 nr. AAA000111X, rilasciato da PREZYDENT M.ST. WARSZAWY
 in data 17 . 08 . 2015, utenza telefonica 555-000-000, consapevole delle conseguenze penali
 previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- **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*);
- **che lo spostamento è iniziato da** KWAKOWSKA 15, 00-100 WARSZAWA, POLONIA
(indicare l'indirizzo da cui è iniziato) con destinazione VIA NAPOLI 16, NAPOLI 00000, ITALIA
- **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;**
- **di essere a conoscenza delle ulteriori limitazioni disposte con provvedimenti del**
Presidente delle Regione LOMBARDIA *(indicare la Regione di partenza)* **e del**
Presidente della Regione CAMPANIA *(indicare la Regione di arrivo)* **e che lo spostamento**
rientra in uno dei casi consentiti dai medesimi provvedimenti TRANSPORT MERCI INTERNAZIONALE
(indicare quale);
- **di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 4 del decreto legge 25 marzo 2020, n. 19;**
- **che lo spostamento è determinato da:**
 - **comprovate esigenze lavorative;**
 - **assoluta urgenza;**
 - **situazione di necessità;**
 - **motivi di salute.**

A questo riguardo, dichiara che SONO IMPIEGATO IN UN'AZIENDA TRANSPORT MIĘDZYNAROWI
KOWALSKI, SULLA BASE DEI DOCUMENTI DI TRASPORTO, EFFETTUA TRASPORTI INTERNA
IN ITALIA

 Data, ora e luogo del controllo
 Firma del dichiarante

L' Operatore di Polizia



Tłumaczenie deklaracji

DEKLARACJA ZGODNIE Z ARTYKUŁAMI. 46 I 47 D.P.R. NR 445/2000

Ja niżej podpisany _____, urodzony dnia ____ . ____ . ____

w _____ (____),

zamieszkały _____ (____),

ul. _____ i zameldowany _____ (____),

ul. _____, identyfikujący się

dokumentem _____ nr. _____, wydany przez

_____ w dniu ____ . ____ . ____ , numer telefonu

Jestem świadomy konsekwencji karnych przewidzianych w przypadku złożenia fałszywych oświadczeń urzędnikom publicznym (art. 495 włoskiego kodeksu karnego).

OŚWIADCZAM NA WŁASNĄ ODPOWIEDZIALNOŚĆ

➤ że nie podlegam kwarantannie lub że nie uzyskałem pozytywnego wyniku badania na obecność COVID-19 (z wyjątkiem przemieszczeń zleconych przez władze sanitarne);

➤ przemieszczenie zaczęło się _____.

(podać adres miejsca rozpoczęcia)

z przeznaczeniem do _____ (podać adres miejsca zakończenia)

➤ jestem świadomy obowiązujących obecnie środków ograniczających rozprzestrzenianie się choroby, ograniczeń w zakresie możliwości przemieszczania się osób fizycznych na całym terytorium kraju;

➤ jestem świadomy dalszych ograniczeń przewidzianych przez Prezydenta Regionu

_____ (wskazać Region wjazdu) oraz Prezydenta

Regionu _____ (wskazać Region przybycia) oraz że

przemieszczanie się wchodzi w zakres jednego z przypadków dopuszczonych przez te same środki

_____ (wskazać które);

➤ jestem świadomy sankcji przewidzianych w art. 4 dekretu z mocą ustawy nr 19 z dnia 25 marca 2020 roku;

➤ przemieszczenie jest określone przez:

- udowodnione potrzeby pracy;

- pilność;

- konieczność;

- z powodów zdrowotnych.

Niniejszym oświadczam, że jestem zatrudniony w firmie Transport Międzynarodowy Kowalski, na podstawie dokumentów transportowych wykonuję transport międzynarodowy rzeczy we Włoszech

LINK DO AKTUALNEJ DEKLARACJI (na dzień 22.05.2020)

https://www.interno.gov.it/sites/default/files/allegati/nuovo_modello_autodichiarazione_editabili_18_maggio_2020.pdf