

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/a in _____ (____);
via _____ identificato/a a mezzo _____ n. _____
_____ rilasciato da _____ in data ____/____/____ tel. _____,
nella sua qualità di **GIORNALISTA FREELANCE** iscritto/a all'Ordine dei
Giornalisti con tessera n. _____, consapevole delle conseguenze penali previste, in
caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art 495 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1. di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio previste dall'art. 1 del DPCM 11 marzo 2020, l'art. 1 del DPCM 22 marzo 2020, dell'art. 1 dell'Ordinanza del Ministero della salute 20 marzo 2020 concernenti le limitazioni alle possibilità di spostamento delle persone fisiche all'interno di tutto il territorio nazionale ;

2. di non essere sottoposto alla misura della quarantena e di non essere risultato positivo al COVID-19 di cui all'articolo 1, comma 1, lettera c), del DPCM 8 marzo 2020;

3. di essere a conoscenza delle sanzioni previste, dal combinato disposto dell'art. 3, comma 4, del D.L. 23 febbraio 2020, n. 6 e dell'art. 4, comma 2, del DPCM 8 marzo 2020 in caso di inottemperanza delle predette misure di contenimento (art. 650 c.p. salvo che il fatto non costituisca più grave reato);

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

5. che lo spostamento è determinato da comprovate esigenze lavorative legate allo svolgimento della propria attività giornalistica - che il DPCM 22 marzo 2020 ha inserito tra le attività essenziali con riferimento ai "servizi di informazione" - ed a questo riguardo dichiara che:

(indicare ogni elemento utile ad agevolare gli Operatori di polizia ad effettuare le verifiche di legge, come, ad esempio, i riferimenti ed i recapiti telefonici della testata per cui si collabora oppure a cui si intende vendere il pezzo)

Firma del giornalista dichiarante _____

Data _____ ora _____ luogo _____ del controllo

L'Operatore di Polizia _____