

AUTOCERTIFICAZIONE

(ai sensi dell'art. 46 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

per il transito nel territorio della Regione Emilia Romagna ai sensi del DPCM 8 marzo 2020 "Misure urgenti di contenimento del contagio nella regione della Lombardia e nelle provincie di Modena, Parma, Piacenza, Reggio dell'Emilia, Rimini, Pesaro e Urbino, Alessandria, Asti, Novara, Verbano-Cusio-Ossola, Vercelli, Padova, Treviso, Venezia"

Il sottoscritto,

Cognome _____ Nome _____

nato a _____ il _____ (prov.) _____

residente in _____ (prov.) _____

via _____ tel. n. _____

in qualità di legale rappresentante della Ditta _____

_____ con sede in _____

Via/Piazza _____ nr. civico _____ tel. _____

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità e conscio delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 in caso di false dichiarazioni, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,

che il sig. (Cognome) _____ (Nome) _____

nato a _____ (prov.) _____

residente in _____ (prov.) _____

via _____

Ha necessità di spostarsi, per comprovate esigenze lavorative dell'azienda che rappresento, **dal suo attuale domicilio**

☐ coincidente con la residenza;

☐ sito nel comune di _____ via _____

alla nostra sede di _____ **via** _____

e sta circolando con il veicolo marca modello e targa _____.

Data _____

Firma