**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R 28 DICEMBRE 2000, N.445
根据2000年12月28日D.P.R, N.445 的46 E 47 条的自我证明表格**

Il sottoscritto 声明人姓名 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato il出生日期 \_\_\_\_\_\_\_ a出生在 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in 居住在\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via 街\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificato a mezzo 身份证件类别\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nr.身份证号码 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ utenza telefonica 电话号码 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale 意识到在向公职人员虚假申报的情况下规定的刑事后果 (76 条D.P.R. 445/2000号 和495条 c.p.)

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’
声明如下内容，并承担相应责任**

* Di essere in transito da 我从\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_通过 proveniente da来自 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e diretto a去 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio di cui all’art. 1, **lett. a) del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 10 marzo 2020** concernente **lo spostamento delle persone fisiche in entrata, in uscita, nonché all’interno della regione nonché delle sanzioni previste dall’art. 4, co. 1, dello stesso decreto in caso di inottemperanza (art. 650 C.P. salvo che il fatto non costituisca più grave reato);**

我知道传染病的遏制措施，就是关于出入以及省内的自然人流动的2020年3月10日部长会议主席法令第1条，a）；而且，我知道同一法令第4条第1款规定的不遵守情况的处罚（刑法第650条，除非事实不构成更严重的犯罪）；

* **Che il viaggio è determinato da (***barrare motivazione***): 这次行程的原因是(**请打勾作出选择**):**
	+ **Comprovate esigenze lavorative: 证明的工作需求：**
	+ **Situazioni di necessità; 必要情况；**
	+ **Motivi di salute; 健康原因；**
	+ **Rientro presso il proprio domicilio. 返回自己的住所。**

**A questo riguardo, dichiaro che \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *(indicare quanto applicabile***:** *LAVORO PRESSO …, STO RIENTRANDO AL MIO DOMICILIO SITO IN …, DEVO EFFETTUARE UNA VISITA MEDICA … ALTRI MOTIVI PARTICOLARI… ETC…).***在这方面，我声明 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**（*请指出相关的答案：我工作在…，我正在回到我住的地方，在…，我需要去看医生…，其他特殊原因…等等）。*

Data, ora, luogo 日期，时间，地点

Firma del dichiarante 声明人（签字）

 L’Operatore di Polizia

警察操作员