

**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000
Ë VETËDEKLARIM SIPAS ARTIKUJVE. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000**

Il sottoscritto _____,
I Nënshkruari _____,
nato il ____ . ____ . ____ a _____ (____)
lindur me _____ *ne* _____ (____),
residente in _____ (____), via _____,
me rezinenc ne _____ (____), *rruga* _____,
e domiciliato in _____ (____), via _____,
dhe banues ne _____ (____), *rruga* _____,
identificato a mezzo _____ nr. _____
I identifikuar me mjete _____ n° _____,
rilasciato da _____ in data ____ . ____ . ____
I dhene nga _____ *ne date* _____
utenza telefonica _____, consapevole delle conseguenze penali previste in caso
di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (**art. 495 c.p.**)
numrin e telefonit _____, *të vetëdijshëm për pasojat penale të parashikuara në*
rast të deklarimeve të rreme te një zyrtar publik (neni.495 i kodit penal)

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ
DEKLARON NËN PËRGJITHSËIN E TIJ Ë**

- **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*);
Që nuk është nën masën e karantinës dhe nuk kam rezultuar pozitiv virusit CODIV19 (Duke përjashtuar lëvizjet e dhëna nga autoritetet shëndetësore);
- **che lo spostamento è iniziato da** _____
(indicare l'indirizzo da cui è iniziato) con destinazione _____;
qe lëvizja ka filluar nga _____
(shëno adresën nga ka filluar) me drejtim në _____
- **di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna ed adottate ai sensi degli artt. 1 e 2 del decreto legge del 25 marzo 2020, n. 19, concernenti le limitazioni alle possibilità di spostamento delle persone fisiche all'interno di tutto il territorio nazionale;**
që është në diheni për masat e kontrollit të kontaminimit në fuqi sot dhe të miratuara në bazë të artit. 1 dhe 2 te dekretit të ligjit 25 Mars 2020, nr. 19., në lidhje me kufizimet në mundësinë e lëvizjes së personave fizikë në të gjithë territorin kombëtar;
- **di essere a conoscenza delle ulteriori limitazioni disposte con provvedimenti del**
Presidente della Regione _____ *(indicare la Regione di partenza)* **e del**
Presidente della Regione _____ *(indicare la Regione di arrivo)* **e che lo**
spostamento rientra in uno dei casi consentiti dai medesimi provvedimenti _____
_____ *(indicare quale);*
që është në diheni për kufizimet e mëtejshme të përcaktuara nga dispozitat e
Presidentit të Rajonit _____ *(sheno Rajonin e nisjes) dhe*
Prezidentit të Rajonit _____ *(sheno Rajonin e destinacionit) dhe se*
masa hyn në një nga rastet e lejuar nga të njëjtat dispozita _____
_____ *(tregoni se cili);*

➤ **di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 4 del decreto legge 25 marzo 2020, n.19;**

që është në diheni për dënimet e parashikuara nga arti. 4 të dekretit të ligjit 25 Mars 2020, nr. 19;

➤ **che lo spostamento è determinato da:**

Nevoj pune te provuar:

- o **comprovate esigenze lavorative;**

Nevoj pune te provuar

- o **assoluta urgenza (“per trasferimenti in comune diverso”, come previsto dall’art. 1, comma 1, lettera b) del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 22 marzo 2020);**

situat urgjence (“per tranferime në komuna të tjera”, si është i parashikuar nga art. 1, comma 1, lettera b) te dekretit te Kryeministrit te Këshillit të Ministrave 22 mars 2020);

- o **situazione di necessità (per spostamenti all’interno dello stesso comune o che rivestono carattere di quotidianità o che, comunque, siano effettuati abitualmente in ragione della brevità delle distanze da percorrere);**

situat nevoje (për lëvisjet në të njëjtin komun ose që janë të një natyre të përditshme ose të cilat, megjithatë, zakonisht kryhen për shkak të shkurtësisë së distancave që duhet të mbulohen);

- o **motivi di salute.**

motive shëndetësore.

A questo riguardo, dichiara che _____
_____ (lavoro presso ...,
devo effettuare una visita medica, urgente assistenza a congiunti o a persone con disabilità, o
esecuzioni di interventi assistenziali in favore di persone in grave stato di necessità, obblighi di
affidamento di minori, denunce di reati, rientro dall'estero, altri motivi particolari, etc....).

Ne lidhje me këtë, deklaroj që, _____
_____ (punoj prane ...,
duhet te bej nje visit mjeksore, ndihme urgjente per te afermit ose persona te pa afte, ose
ekzekutime të ndërhyrjeve të ndihmës në favor të personave në nevojë serioze, detyrimeve të
kujdestarisë së të miturve, raporteve të krimeve, kthimit nga jashtë, arsye të tjera të veçanta etc.....)

Data, ora e luogo del controllo

Data, ora dhe vendi

Firma del dichiarante

Firma e deklaruesit

L’Operatore di Polizia

Punojnesi i Policis