

**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 \_\_\_\_\_  
nr. \_\_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_, utenza telefonica \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- **di essere a conoscenza delle misure normative di contenimento del contagio da COVID-19 vigenti alla data odierna, concernenti le limitazioni alla possibilità di spostamento delle persone fisiche all'interno del territorio nazionale;**
- **di essere a conoscenza delle altre misure e limitazioni previste da ordinanze o altri provvedimenti amministrativi adottati dal Presidente della Regione o dal Sindaco ai sensi delle vigenti normative;**
- **di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 4 del decreto-legge 25 marzo 2020, n. 19, e dall'art. 2 del decreto-legge 16 maggio 2020, n. 33;**

**che lo spostamento è determinato da:** - Altri motivi ammessi dalle vigenti normative ovvero dai predetti decreti, ordinanze e altri provvedimenti che definiscono le misure di prevenzione della diffusione del contagio;

IL SOTTOSCRITTO, IN QUALITÀ DI ATLETA AGONISTA C.S.E.N. NELLA DISCIPLINA SPORTIVA **CULTURA FISICA**, CON NUMERO TESSERA CSEN \_\_\_\_\_, DICHIARA DI RECARSI PRESSO LA SEDE DELL'ASD/SSD \_\_\_\_\_ SITA A \_\_\_\_\_ IN VIA \_\_\_\_\_ PER SVOLGERE ALLENAMENTO PREPARATORIO PER LA PARTECIPAZIONE alla MANIFESTAZIONE SPORTIVA RICONOSCIUTA dal CONI di PREMINENTE INTERESSE NAZIONALE, "**CAMPIONATO NAZIONALE PALESTRIADI CSEN**" con data di svolgimento dal 5 aprile al 31 maggio 2021 - (ALLENAMENTO a PORTE CHIUSE previsto per atleti agonisti partecipanti a eventi / competizioni di preminente interesse nazionale - ai sensi dell'art. 18 DPCM 2 MARZO 2021) \_\_\_\_\_;

➤ **che lo spostamento è iniziato da** (indicare l'indirizzo da cui è iniziato) \_\_\_\_\_;

➤ **con destinazione** (indicare l'indirizzo di destinazione) \_\_\_\_\_;

➤ **in merito allo spostamento, dichiara inoltre che:** \_\_\_\_\_.

**Data, ora e luogo del controllo**  
Firma del dichiarante

L'Operatore di Polizia