

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 in _____ (____) via _____,
identificato/a a mezzo _____ nr. _____
rilasciato da _____ in data ____ . ____ . ____
utenza telefonica _____, 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

- 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 comprovate esigenze lavorative, legate allo svolgimento della professione giornalistica (che il DPCM 22/03/2020 ha inserito tra le attività essenziali con riferimento ai "servizi di informazione", così come confermato dai successivi provvedimenti di legge in materia).

- 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:

_____.

(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 _____

Mod.FRLNC.fnsi_ott.2020