

Der/die Unterfertigte \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ ( ),

wohnhaft in \_\_\_\_\_ ( ), Straße \_\_\_\_\_,

und ansässig in \_\_\_\_\_ ( ), Straße \_\_\_\_\_,

identifiziert mittels \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_, ausgestellt

von \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_,

Telefonnummer \_\_\_\_\_, in Kenntnis der sich daraus ergebenden

strafrechtlichen Folgen bei Falscherklärungen an einen Beamten (Art. 495 des

Strafgesetzbuches).

**ERKLÄRT BEZUGNEHMEND AUF DIE DRINGLICHKEITSMABNAHME BEI GEFahr IM VERZUG  
DES LANDESHAUPTMANNES NR. 20/2020 UNTER DER EIGENEN VERANTWORTUNG**

- nicht unter Quarantäne gestellt zu sein und nicht positiv auf das COVID-19 Virus getestet worden zu sein (und unbeschadet der von den Gesundheitsbehörden angeordneten Bewegungen);
- den Wechsel des Aufenthaltsortes für die Dauer der Ausgangsbeschränkung zu

ihrem/seinem Ehe- oder Lebenspartner/-in oder zum anderen Elternteil der eigenen

Kinder \_\_\_\_\_ wohnhaft \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Angabe der Adresse) zu vollziehen.

Ort, Uhr und Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Der/die Polizeibeamte/in \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ ( ), via \_\_\_\_\_,  
e domiciliato a \_\_\_\_\_ :: \_\_\_\_\_ ( ), via \_\_\_\_\_,  
identificato tramite \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, emesso/a  
da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
numero di telefono \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze penali  
previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 del codice penale),

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ RIGUARDO ALL'ORDINANZA  
PRESIDENZIALE CONTINGIBILE E URGENTE N. 20/2020**

- di non essere sottoposto alla misura della quarantena e di non essere risultato positivo al virus COVID-19 (fatti salvi gli spostamenti disposti dalle autorità sanitarie);
- di voler effettuare il cambio transitorio della dimora, per il periodo delle restrizioni agli spostamenti, trasferendosi presso il/la coniuge o il/la compagno/a, o l'altro/a genitore dei propri figli, residente o domiciliato in

\_\_\_\_\_

(indirizzo completo).

Luogo, data e ora \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

L'Operatore/trice di Polizia \_\_\_\_\_