

EIGENERKLÄRUNG GEMÄß ART. 46 UND 47 DES DPR 445/2000

Der/die Unterfertigte

geboren am . . . in (),
wohnhaft in (), Straße ,
und ansässig in (), Straße , identifiziert mittels
Nr. , ausgestellt von
am . . . , Telefonnummer , in Kenntnis der
strafrechtlichen Folgen bei Falscherklärungen gegenüber einer Amtsperson (**Art. 495 des Strafgesetzbuches**)

ERKLÄRT UNTER DER EIGENEN VERANTWORTUNG

- **weder den Maßnahmen der Quarantäne unterworfen noch positiv auf das COVID-19-Virus getestet worden zu sein (unbeschadet der von den Gesundheitsbehörden angeordneten Bewegungen);**
- **dass der Ortswechsel Ausgang in (Angabe der Adresse, von wo der Ortswechsel begann) hatte und nach führt;**
- **dass er/sie sich der Maßnahmen zur Eindämmung der Ansteckung bewusst ist, die zu diesem Zeitpunkt in Kraft sind und die gemäß den Artikeln 1 und 2 des Gesetzesdekrets Nr. 19 vom 25. März 2020 eingeführt wurden, betreffend die Beschränkungen der Freizügigkeit der natürlichen Personen innerhalb des gesamten Staatsgebietes;**
- **dass er/sie sich der zusätzlichen Einschränkungen bewusst ist, die durch Maßnahmen des Präsidenten der Region bzw. Autonomen Provinz (Angabe der Region bzw. Provinz der Abreise) und des Präsidenten der Region bzw. der Autonomen Provinz (Angabe der Zielregion bzw. -provinz) angeordnet wurden, und dass der Ortswechsel unter einen der laut diesen Maßnahmen zulässigen Fälle fällt: (angeben, unter welchen);**
- **in Kenntnis der Sanktionen gemäß Artikel 4 des Gesetzesdekretes Nr. 19 vom 25. März 2020 zu sein;**
- **dass der Ortswechsel:**
 - aufgrund nachgewiesener Arbeitserfordernisse
 - aufgrund absoluter Dringlichkeit („für Ortswechsel in eine andere Gemeinde“ wie im Art.1, Abs. 1, Buchst. b) des Dekretes des Präsidenten des Ministerrates vom 22. März 2020 vorgesehen)
 - aufgrund einer Notwendigkeit (für Ortswechsel innerhalb derselben Gemeinde oder alltäglicher Natur oder jedenfalls solche, die aufgrund der Kürze der zurückzulegenden Distanz routinemäßig getätigt werden)
 - aus Gesundheitsgründen

erfolgt.

Diesbezüglich erklärt er/sie:

(ich arbeite bei ..., ich muss zu einer ärztlichen Untersuchung, ich muss dringende Hilfe für Verwandte oder Menschen mit Behinderungen oder Pflegemaßnahmen zugunsten von Menschen in ernster Not leisten oder Sorgerechtsverpflichtungen für Minderjährigen nachkommen oder ein Verbrechen anzeigen, ich komme aus dem Ausland zurück, andere besondere Gründe u.ä.)

Datum, Uhrzeit und Ort der Kontrolle

Unterschrift des/der Erklärenden

Der/die Polizeibeamte/in