**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEL DPR 445/2000**

**DICHIARAZIONE DI AUTORIZZAZIONE ALLO SPOSTAMENTO**

**DICHIARAZIONE DI CONVIVENZA ED ESENZIONE RISPETTO DISTANZA**

**INTERPERSONALE DI SICUREZZA**

Il Sottoscritto: (Cognome nome)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

* Di rientrare tra le categorie di persone autorizzate allo spostamento ai sensi della normativa vigente per il contrasto e il contenimento del Covid-19  
  (motivi di necessità, salute o lavoro);
* Di essere convivente con le persone con le quali sta soggiornando nella struttura ricettiva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Per conviventi si intende persone che abitano insieme nella stessa abitazione)*  
e che pertanto NON è tenuto ai sensi della normativa vigente a dover rispettare,

limitatamente a tali persone, la distanza di sicurezza interpersonale.

Sono consapevole della responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e che mendaci dichiarazioni, e queste costituiscono reato punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia (art.76 D.P.R. 445/2000). Sotto la mia responsabilità dichiaro che i fatti, stati e qualità sopra riportati corrispondono a verità.

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del Dlgs 196/2003 e s.m.i.

Data ....................

Firma

............................