



## QUESTURA DI LECCO Ufficio di Gabinetto

Lecco, 17 marzo 2020

**Oggetto: D.C.P.M. 8 e 9 Marzo 2020. Emergenza sanitaria "COVID -19".  
Misure di vigilanza. Nuovo modulo di "autocertificazione". Seguito.**

Al Signor Dirigente P.A.S.I.	Sede
Al Signor Dirigente U.P.G.S.P.	Sede
Al Signor Dirigente Squadra Mobile	Sede
Al Signor Dirigente D.I.G.O.S.	Sede

Al Signor Dirigente Sezione Polizia Stradale	Lecco
Al Signor Responsabile Sottosezione Polizia Ferroviaria	Lecco

Al Signori Comandanti Compagnie Carabinieri	Lecco – Merate
Al Signor Comandante Gruppo Guardia di Finanza	Lecco
Ai Signori Sindaci	Provincia Lecco

e, p. c.

Al Signor Prefetto	Lecco
Al Signor Vicario	Sede
Al Signor Comandante Provinciale Carabinieri	Lecco
Al Signor Comandante Provinciale Guardia di Finanza	Lecco
Ai Signori Funzionari	Sede

Facendo seguito all'Ordinanza prot nr. 0004206, stesso oggetto, datata 9 marzo u.s., in ottemperanza alla nota del Ministero dell'Interno – Dipartimento della Pubblica Sicurezza datata 16 marzo u.s, prot. 555 DOC/C/FUN/CTR/1425/20 ad oggetto **"Aggiornamento del modello da utilizzare per le autodichiarazioni"**, si trasmette in allegato copia del nuovo modulo di "autocertificazione" da utilizzare in caso di controlli a cittadini ai quali venga richiesta contezza del proprio spostamento, sulla base del quale gli Uffici e i Comandi in indirizzo potranno successivamente svolgere opportuni accertamenti.

In particolare, il nuovo "modello" prevede un'apposita voce con la quale l'interessato autodichiara di non trovarsi nelle condizioni previste dall'art.1, comma 1, lett. C) del D.P.C.M. 8 marzo 2020, che - come noto - reca **un divieto assoluto di mobilità dalla propria abitazione o dimora per i soggetti sottoposti alla misura della quarantena ovvero risultati positivi al "COVID - 19"**.

Si precisa che tale esplicitazione ritrova il proprio fondamento nell'art. 14, comma 1, del D.L. 9 Marzo 2020, nr.14 il quale, per garantire la salute pubblica nella situazione di emergenza in atto, autorizza il trattamento e la comunicazione di dati di natura sanitaria anche da parte di soggetti deputati a garantire il monitoraggio e l'esecuzione delle misure di cui all'art.3 del D:L. n.6/2020, tra i quali rientrano anche le Forze di Polizia.

Si ricorda, infine, che il modulo prevede che l'operatore di polizia controfirmi l'autodichiarazione, attestando che essa viene resa in sua presenza e previa identificazione del dichiarante. In tal modo il cittadino viene esonerato dall'onere di allegare all'autodichiarazione una fotocopia del proprio documento di identità.

Cio' premesso, le SS.LL. vorranno, **con effetto immediato**, informare di quanto sopra il personale dipendente preposto ai servizi di vigilanza e controllo, dotandolo del nuovo modulo di "autocertificazione".

Il Questore  
Guglielmino

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, identificato a mezzo \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ 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 di contenimento del contagio di cui al combinato disposto dell'art. 1 del *Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 8 marzo 2020* e dell'art. 1, comma 1, del *Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 9 marzo 2020* concernenti lo spostamento delle persone fisiche all'interno di tutto il territorio nazionale;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena e di non essere risultato positivo al virus COVID-19 di cui all'articolo 1, comma 1, lettera c), del *Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri dell' 8 marzo 2020*;
- di essere a conoscenza delle sanzioni previste, dal combinato disposto dell'art. 3, comma 4, del D.L. 23 febbraio 2020, n. 6 e dell'art. 4, comma 1, del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri dell' 8 marzo 2020 in caso di inottemperanza delle predette misure di contenimento (art. 650 c.p. salvo che il fatto non costituisca più grave reato);
- 
- che lo spostamento è determinato da:
  - comprovate esigenze lavorative;
  - situazioni di necessità;
  - motivi di salute;
  - rientro presso il proprio domicilio, abitazione o residenza.

A questo riguardo, dichiara che \_\_\_\_\_ (LAVORO PRESSO..., STO RIENTRANDO AL MIO DOMICILIO SITO IN....., DEVO EFFETTUARE UNA VISITA MEDICA... ALTRI MOTIVI PARTICOLARI.ETC...)

Data, ora e luogo del controllo

Firma del dichiarante

L'Operatore di Polizia