

**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R 28-12-2000, N. 445 /  
SAMOIZJAVA V SKLADU S 46. IN 47. ČLENOM UPR ŠT. 445 Z DNE 28. 12. 2000**

Il / La sottoscritto /- a / *Podpisani / -a* \_\_\_\_\_, nato il / *datum rojstva* \_\_\_\_\_, a / *kraj rojstva* \_\_\_\_\_, residente in / *stalno prebivališče* \_\_\_\_\_, via / *ulica* \_\_\_\_\_, identificato a mezzo / *osebni dokument* \_\_\_\_\_ n. / št. \_\_\_\_\_, rilasciato / -a il / *izdan dne* \_\_\_\_\_ utenza telefonica / *telefonska številka* \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a Pubblico Ufficiale (art. 495 c.p.) / *seznanjen / -a s kazenskimi sankcijami v primeru lažnega navajanja podatkov uradni osebi (495. člen Kazenskega zakonika)*,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ /  
IZJAVLJAM NA LASTNO ODGOVORNOST,**

- **di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19** (fatti salvi gli spostamenti disposti dalle Autorità sanitarie) / ***da nisem v karanteni oziroma nisem pozitiven / -a na virus COVID-19*** (razen če je pot odredil zdravstveni organ);
- **che lo spostamento è iniziato da / *da prihajam iz/s/z*** \_\_\_\_\_  
(indicare l'indirizzo da cui è iniziato lo spostamento) con destinazione / (***zapišite izhodiščni naslov***) ***in sem namenjen / -a v/na*** \_\_\_\_\_;
- **di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna ed adottate ai sensi degli artt. 1 e 2 del decreto legge 25 marzo 2020, n. 19, concernenti le limitazioni alle possibilità di spostamento delle persone fisiche all'interno di tutto il territorio nazionale / *da sem seznanjen / -a z danes veljavnimi ukrepi za zajezitev okužbe, ki so bili sprejeti v skladu s 1. in 2. členom Uredbe z zakonsko močjo št. 19 z dne 25. 3. 2020 o omejitvi gibanja fizičnih oseb na celotnem državnem ozemlju;***
- **di essere a conoscenza delle ulteriori limitazioni disposte con provvedimenti del Presidente della Regione / *da sem seznanjen / -a z dodatnimi ukrepi, ki sta jih odredila predsednik dežele*** \_\_\_\_\_ (indicare la Regione di partenza / *navedite izhodiščno deželo*) e del Presidente della Regione / ) ***in predsednik dežele*** \_\_\_\_\_ (indicare la Regione di arrivo /*navedite ciljno deželo*) e che lo spostamento rientra in uno dei casi consentiti dai medesimi provvedimenti / ***in da pot spada med primere, ki jih omenjeni ukrepi dovoljujejo*** \_\_\_\_\_ (indicare quale / *navedite*);
- **di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 4 del decreto legge 25 marzo 2020, n. 19 / *da sem seznanjen / -a s sankcijami iz 4. člena Uredbe z zakonsko močjo št. 19 z dne 25. 3. 2020;***
- **che lo spostamento è determinato da / *da je pot upravičena zaradi:***
  - **comprovate esigenze lavorative / *dokazanih delovnih potreb;***
  - **assoluta urgenza** ("per trasferimenti in comune diverso", come previsto dall'art. 1, comma 1, lettera b) del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 22 marzo 2020); / ***skrajne nujnosti*** («*za poti v drugo občino*» v skladu s *črko b) prvega odstavka 1. člena Uredbe predsednika vlade z dne 22. 3. 2020;*
  - **situazione di necessità** (per spostamenti all'interno dello stesso comune o che rivestono carattere di quotidianità o che, comunque, siano effettuati abitualmente in ragione della brevità delle distanze da percorrere) / ***nujnih primerov*** (*za poti v mejah iste občine oziroma poti, ki se opravljajo vsakodnevno ali vsekakor redno glede na kratko razdaljo;*
  - ***motivi di salute / zdravstvenih razlogov.***

A questo riguardo, dichiara che / ***V zvezi s tem izjavljam, da*** \_\_\_\_\_

(***lavoro presso ..., devo effettuare una visita medica, urgente assistenza a congiunti o a persone con disabilità, o esecuzioni di interventi assistenziali in favore di persone in grave stato di necessità, obblighi di affidamento di minori, denunce di reati, rientro dall'estero, altri motivi particolari, etc...***) / (***delam za/v..., grem na zdravniški pregled, moram nujno pomagati sorodnikom ali invalidnim osebam, moram pomagati osebam v hudi stiski, moram poskrbeti za mladoletno osebo, moram prijaviti kaznivo dejanje, se vračam iz tujine, drugi posebni razlogi... itd.***).

Data, ora e luogo del controllo / ***Datum, ura in kraj kontrole***

Firma del dichiarante / ***Podpis izjavitelja***

L'Operatore di Polizia / ***Policist***