

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il ____ . ____ . ____
a _____ (____), residente in
_____ (____), via
_____ e domiciliato/a in _____
(____), via _____, identificato/a a mezzo
_____ nr. _____, rilasciato da
_____ in data ____ . ____ . ____ , 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 normative di contenimento del contagio da COVID-19 vigenti alla data odierna, concernenti le limitazioni alla possibilità di spostamento delle persone fisiche all'interno del territorio nazionale;
- di essere a conoscenza delle altre misure e limitazioni previste da ordinanze o altri provvedimenti amministrativi adottati dal Presidente della Regione o dal Sindaco ai sensi delle vigenti normative;
- di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 4 del decreto-legge 25 marzo 2020, n. 19, e dall'art. 2 del decreto-legge 16 maggio 2020, n. 33;
- che lo spostamento è determinato da:

× **motivi di salute**¹

In particolare, il sottoscritto è

- **proprietario/affidatario/comodatario del cavallo** di nome _____
iscritto presso la banca dati dell'Anagrafe Equina/BDE/APA al n. _____ e
attualmente scuderizzato presso il Circolo Ippico / Azienda Agricola / Società / Struttura
_____ sito in _____ alla via
_____.

Che, quindi,

- lo spostamento è iniziato da (indicare l'indirizzo da cui è iniziato) _____
_____;
- con destinazione (indicare l'indirizzo di destinazione) _____

(eventualmente indicare anche il codice stalla).

Data, ora e luogo del controllo _____

Firma del dichiarante

L'Operatore di Polizia

Si allegano:

- copia del passaporto/documento identificativo dell'equide;
- copia del contratto (avente data certa) di fida/mezza fida, affidamento o comodato;
- copia della documentazione attestante che l'equide si trova scuderizzato presso la richiamata struttura (ad es. dichiarazione del titolare /responsabile della struttura etc.);
- copia dei provvedimenti normativi / circolari richiamati in nota.

¹ Per approfondire il concetto di "motivi di salute", si veda la nota allegata.