



Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Cod. Fisc _____ nato/a a _____ Prov ____ il ____/____/____

Residente a _____ Prov ____ via _____ cap _____

consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art.76 del D.P.R.28 dicembre 2000, n.445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art.75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- a) 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;
- b) 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;
- c) 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);
- d) di appartenere ad una delle seguenti categorie di lavoratori previste dalla D.G.C. n. 83 del 17/03/2020

1	Operatore sanitario iscritto all'Ordine dei Medici, degli Infermieri, psicologi, e dei Farmacisti, dei veterinari e gli operatori sanitari	
2	Giornalisti in qualità di operatori dell'informazione	
3	Amministratori nello svolgimento delle funzioni pubbliche	
4	Agenti della Polizia Locale e delle Forze dell'Ordine	
5	Operatori sociali, pubblici e privati, riconosciuti dall'Amministrazione Comunale di Napoli o dalle altre istituzioni preposte che agiscono nel settore dell'assistenza socio sanitaria sul territorio della città di Napoli, indicati dalla competente Area del Comune di Napoli, oltre che dei volontari impegnati nelle attività di distribuzione pasti e beni di prima necessità ai senza fissa dimora e agli indigenti.	
6	Dipendenti impiegati nei servizi essenziali per l'assicurazione dell'ordinaria tutela e vigilanza dei beni culturali di proprietà dell'Amministrazione	
7	Soggetto impegnato in attività connesse all'emergenza, individuato dal competente Dirigente del Comune di Napoli e per le partecipate del Comune di Napoli dai Direttori Generali	
8	Dipendenti del Comune di Napoli e LSU che utilizzano il mezzo privato, anziché l'abituale mezzo di trasporto del servizio pubblico locale	
9	Ulteriori categorie di lavoratori, qualora operanti presso attività produttive non soggette a chiusura, ai sensi dei vigenti DPCM	

Barrare il riquadro corrispondente alla categoria di appartenenza

- e) che usufruirà, nel periodo di tempo di seguito riportato, della sosta libera e gratuita nelle aree di sosta a pagamento senza custodia (cd Strisce Blu) nei settori per residenti;
- f) di lavorare presso DEMINAZIONE ENTE/ATTIVITA' _____

Sito in _____ Prov ____ via _____ cap _____

dalle ore _____ alle _____ per n. ____ giorni alla settimana, come specificato nell'Allegato A alla presente certificazione.

Data

Firma del dichiarante