

## EIGENERKLÄRUNG GEMÄß ART. 46 UND 47 DES DPR 445/2000

Der/die Unterfertigte

geboren am . . in ( ),

wohnhaft in ( ), Straße ,

und ansässig in ( ), Straße , identifiziert mittels

Nr. , ausgestellt von

am . . , Telefonnummer , in Kenntnis der

strafrechtlichen Folgen bei Falscherklärungen gegenüber einer Amtsperson (**Art. 495 des Strafgesetzbuches**)

### ERKLÄRT UNTER DER EIGENEN VERANTWORTUNG

- **weder den Maßnahmen der Quarantäne unterworfen noch positiv auf das COVID-19-Virus getestet worden zu sein (unbeschadet der von den Gesundheitsbehörden angeordneten Bewegungen);**
- **dass der Ortswechsel Ausgang in** (Angabe der Adresse, von wo der Ortswechsel begann) **hatte und nach** führt;
- **dass er/sie sich der Maßnahmen zur Eindämmung der Ansteckung bewusst ist, die zu diesem Zeitpunkt in Kraft sind** und die gemäß den Artikeln 1 und 2 des Gesetzesdekrets Nr. 19 vom 25. März 2020 eingeführt wurden, **betreffend die Beschränkungen der Freizügigkeit der natürlichen Personen innerhalb des gesamten Staatsgebietes;**
- **dass er/sie sich der zusätzlichen Einschränkungen bewusst ist, die durch Maßnahmen des Präsidenten der Region bzw. des Landeshauptmanns der Autonomen Provinz** (Angabe der Region bzw. Provinz der Abreise) **und des Präsidenten der Region bzw. des Landeshauptmanns der Autonomen Provinz** (Angabe der Zielregion bzw. -provinz) **angeordnet wurden,** und dass der Ortswechsel unter einen der laut diesen Maßnahmen zulässigen Fälle fällt: (angeben, unter welchen);
- **in Kenntnis der Sanktionen gemäß Artikel 4 des Gesetzesdekretes Nr. 19 vom 25. März 2020 zu sein;**
- **dass der Ortswechsel:**
  - ☐ aufgrund nachgewiesener Arbeitserfordernisse
  - ☐ aufgrund absoluter Dringlichkeit
  - ☐ aufgrund einer Notwendigkeit
  - ☐ aus Gesundheitsgründen**erfolgt.**

Diesbezüglich erklärt er/sie:

---

Datum, Uhrzeit und Ort der Kontrolle

Unterschrift des/der Erklärenden

Der/die Polizeibeamte/in