

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, identificato a mezzo della matricola nr. D\_\_\_\_\_ utenza telefonica +39 \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art 495 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- Di essere in transito tra \_\_\_\_\_ e lo stabilimento della Kimberly Clark in via Regione San Martino 16 Romagnano Sesia;
- Di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio di cui **all'art. 1, lett. a) del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri dell'8 marzo 2020** concernente **lo spostamento delle persone fisiche in entrata, in uscita, nonché all'interno della regione Lombardia e nelle province di Modena, Parma, Piacenza, Reggio nell'Emilia, Rimini, Pesaro e Urbino, Alessandria, Asti, Novara, Verbano-Cusio-Ossola, Vercelli, Padova, Treviso e Venezia, nonché delle sanzioni previste dall'art. 4, co. 1, dello stesso decreto in caso di inottemperanza** (art. 650 C.P. salvo che il fatto non costituisca più grave reato);
- Che il viaggio è determinato da:
  - comprovate esigenze lavorative (lavoratore in ciclo continuo);
  - o situazioni di necessità;
  - o motivi di salute;
  - o rientro presso il proprio domicilio, abitazione o residenza.

A questo riguardo, dichiaro che **lavoro presso la ditta Solar Turbines Italy SRL con sede secondaria in via Regione San Martino 16 Romagnano Sesia presso lo stabilimento della Kimberly Clark e mi sto recando presso codesta sede per mantenere attiva la centrale di cogenerazione secondo il turno prestabilito.**

**A seconda dei turni transiterò nel percorso suddetto dall'8 marzo 2020 sino al termine delle disposizioni di legge.**

**In caso di chiarimenti contattare Contract Manager Varesio Filippo al +39 348 12 12 646**

Data, ora e luogo del controllo

Firma del dichiarante

L'Operatore di Polizia