

**AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEGLI  
ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N° 445**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_, residente/domiciliato a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ identificato a mezzo \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

utenza telefonica \_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art 76 D.P.R. 445/2000 e art 495 c.p.)

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- Di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio di cui all'Art.1 lettera a) del *Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri* dell'8 marzo 2020 concernente **lo spostamento delle persone fisiche all'interno** di tutto il territorio nazionale, nonché **delle sanzioni previste dall'art. 4 c.o. 1 dello stesso decreto in caso di inottemperanza** (art.650 c.p salvo che il fatto non costituisca più grave reato)
- Che lo spostamento è determinato da:

- comprovate esigenze lavorative
- situazioni di necessità
- rientro presso il proprio domicilio, abitazione o residenza.

A questo riguardo, inoltre, dichiaro che:

- **esercito l'attività di Apicoltore ai sensi degli Articoli 2, 3 e 6 della Legge n. 313/2004 per la "Disciplina dell'Apicoltura" e in tale veste ho la necessità di recarmi in Apiario per espletare le operazioni relative all'allevamento delle api;**
- **sono iscritto alla Banca Dati Nazionale dell'Anagrafe Apistica Nazionale con il codice di allevamento \_\_\_\_\_**
- **Le postazioni dei miei apiari bisognosi di accudimento sono le seguenti:**

Data, ora e luogo del controllo \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

L'operatore di polizia