



Questura di Bolzano
Ufficio di Gabinetto

Quästur Bozen
Kabinettsamt

Cat. A4/2020/Gab.

Kat. A4/2020/Gab.

Bolzano, 26 marzo 2020

Bolzano, 26. März 2020

OGGETTO: Polmonite da coronavirus (COVID-19).
Misure urgenti per il contenimento della
diffusione del virus COVID-19.
Concorso delle Polizie Municipali e
Locali. Ordinanza di servizio n.
105/2020/Gab.
SEGUITO

Allegati: 1

AL SIG. CAPO DI GABINETTO SEDE
AL SIG. DIRIGENTE DELL'U.P.G.S.P. SEDE
AL SIGG. DIRIGENTI DEI COMMISSARIATI DI P.S.
BRENNERO-BRESSANONE
MERANO-SAN CANDIDO
AI SIGG. COMANDANTI DELLE COMPAGNIE
CARABINIERI
BOLZANO-MERANO-BRESSANONE
EGNA-SAN CANDIDO-VIPITENO
SILANDRO-ORTISEI-BRUNICO

AI SIGG. SINDACI LORO SEDI
AI SIGG. COMANDANTI DELLE POLIZIE
MUNICIPALI E LOCALI LORO SEDI

e, per conoscenza:

AL SIG.COMMISSARIO DEL GOVERNO BOLZANO
AL SIG. DIRIGENTE DELL'UFFICIO SANITARIO
PROVINCIALE SEDE
AL SIG. DIRIGENTE DELL'UFFICIO
AMMINISTRATIVO CONTABILE SEDE
AL SIG. DIRIGENTE DEL COMPARTIMENTO
POLIZIA STRADALE BOLZANO
AL SIG. COMANDANTE PROVINCIALE DEI
CARABINIERI BOLZANO
AL SIG. COMANDANTE PROVINCIALE DELLA
GUARDIA DI FINANZA BOLZANO

Si fa seguito all'ordinanza del 23.03.2020 e si
trasmette la nuova versione del modello per
l'autocertificazione

OGGETTO: Coronavirus-Pneumonie (COVID-19)
Dringende Maßnahmen zur
Eindämmung der Verbreitung des
COVID -19-Virus.
Einbindung der Stadt-und Orstpolizei.
Dienstverordnung Nr. 105/2020/Kab.
FOLGENDE

Anhang: 1

AN DEN KABINETTSCHEF AMTSSITZ
AN DEN LEITER DES A.F.A.V.U.R. AMTSSITZ
AN DIE LEITER DER POLIZEIKOMMISSARIATE
BRENNER-BRIXEN
MERAN-INNICHEN
AN DIE KOMMANDANTEN DER CARABINIERI
KOMPANIEN
BOZEN-MERAN-BRIXEN
NEUMARKT-INNICHEN-STERZING
SCHLANDERS-ST.ULRICH-BRUNECK

AN DIE SÜDTIROLER BÜRGMEISTERINNEN UND
BÜRGMEISTER AMSSITZ
AN DIE KOMMANDANTEN DER STADT- UND
ORTSPOLIZEI AMSSITZ

Und, zur Kenntninnahme:

AN DEN REGIERUNGSKOMMISSÄR BOZEN
AN DER LEITER DER PROVINZIALEN
SANITÄTDIENSTSTELLE AMTSSITZ
AN DER LEITER DES AMTS FÜR
RECHNUNGSWESEN AMTSSITZ
AN DER LEITER DES VERKEHRSPOLIZEIBEZIRKS
BOZEN
AN DEN PROVINZIALKOMMANDANTEN DER
CARABINIERI BOZEN
AN DEN PROVINZIALKOMMANDANTEN DER
FINANZWACHE BOZEN

Mit Bezugnahme auf die Verordnung vom
23.03.2020, wird anbei die neue Vorlage für die
Eigenerklärung übermittelt.

IL VICARIO DEL QUESTORE - DER QUÄSTUR- STELLVERTRETER

Rizzo

GAP/ec

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

Il sottoscritto _____,
nato il __.__.____ a _____ (____),
residente in _____ (____), via _____,
e domiciliato in _____ (____), via _____,
identificato a mezzo _____ nr. _____
rilasciato/a 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 non essere risultato positivo al COVID-19 e/o di non essere sottoposto alla misura della quarantena di cui all'art. 1, comma 1, lettera c), del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 8 marzo 2020 (fatti salvi gli spostamenti disposti dalle autorità sanitarie);**
- **Che lo spostamento è iniziato da _____**
(indicare l'indirizzo da cui è iniziato) con destinazione _____;
- **di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna ed adottate ai sensi degli artt. 1 e 2 del decreto legge 25 marzo 2020, n. 19 concernenti le limitazioni alle possibilità di spostamento delle persone fisiche all'interno di tutto il territorio nazionale;**
- **di essere a conoscenza delle ulteriori limitazioni disposte con provvedimenti del Presidente della Regione o Provincia autonoma _____**
(indicare la Regione o Provincia autonoma di partenza) e del Presidente della Regione o Provincia autonoma _____ (indicare la Regione o Provincia autonoma di arrivo) e che lo spostamento rientra in uno dei casi consentiti dai medesimi provvedimenti _____ (indicare quale);
- **di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 4 del decreto legge 25 marzo 2020 n. 19;**
- **che lo spostamento è determinato da:**
 - **comprovate esigenze lavorative;**
 - **assoluta urgenza ("per trasferimenti in Comune diverso", come previsto dall'art. 1 comma 1, lettera b) del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 22 marzo 2020);**
 - **situazione di necessità (per spostamenti all'interno dello stesso Comune o che rivestono carattere di quotidianità o che, comunque, siano effettuati abitualmente in ragione della brevità delle distanze da percorrere);**
 - **motivi di salute.**

A questo riguardo, dichiara che: _____

(lavoro presso...,
devo effettuare una visita medica, urgente assistenza a congiunti o a persone con disabilità, o esecuzioni di
interventi assistenziali in favore di persone in grave stato di necessità, obblighi di affidamento di minori,
denunce di reati, rientro dall'estero, altri motivi particolari, etc ...).

Data, ora e luogo del controllo

Firma del dichiarante

L'Operatore di Polizia

**SELBSTERKLÄRUNG LAUT ARTIKEL 46 UND 47 DES DEKRETES DES
PRÄSIDENTEN DER REPUBLIK VOM 28. DEZEMBER 2000, NR. 445**

Der/die Unterfertigte _____, geboren am _____.____ in _____ (____), wohnhaft in _____ (____), Straße _____, mit Domizil in _____ (____), Straße _____, identifiziert mittels _____ Nr. _____ ausgestellt von _____ am _____.____, Telefonnummer: _____, in Kenntnis der sich daraus ergebenden strafrechtlichen Folgen bei Falscherklärungen an einen Beamten (Art. 495 Strafgesetzbuch)

ERKLÄRT UNTER EIGENER VERANTWORTUNG

- **weder der Maßnahme der Quarantäne unterworfen noch positiv auf das COVID-19 Virus getestet worden zu sein**, gemäß Art. 1, Abs. 1 Buchstabe c) des Dekretes des Präsidenten des Ministerrates vom 8. März 2020) (*vorbehaltlich jener Fortbewegungen die durch die Gesundheitsbehörde verfügt wurden*);
- **dass die Fortbewegung angefangen hat in _____** (*die Anschrift anführen wo sie begonnen hat*) **mit Bestimmungsort in _____**
- **in Kenntnis der Maßnahmen zur Einschränkung der Ansteckung zu sein, welche bis zum heutigen Zeitpunkt**, gemäß der Artikel 1 und 2 des Gesetzesdekretes vom 25. März 2020 Nr. 19 **erlassen wurden und die Begrenzungen der Fortbewegung der natürlichen Personen innerhalb des gesamten Staatsgebietes betreffen;**
- **in Kenntnis der zusätzlichen Einschränkungen zu sein welche mit Verfügungen des Präsidenten der Region/Landeshauptmann von _____** (*den Ausgangspunkt der Region/Provinz anführen*) **und vom Präsidenten der Region/Landeshauptmann von _____** (*den Ankunftspunkt der Region/Provinz anführen, erlassen wurden und dass die Fortbewegung für einen, von denselben Verfügungen erlaubten Fällen, vorgesehen ist _____* (*angeben welche*))
- **in Kenntnis der vorgesehenen Sanktionen zu sein, gemäß Artikel 4 des Gesetzesdekretes vom 25. März 2020 Nr. 19;**
- **dass der Ortswechsel bestimmt ist:**
 - *aufgrund nachgewiesener Arbeitserfordernisse;*
 - *aufgrund absoluter Dringlichkeit* (“für die Fortbewegungen in eine andere Gemeinde”, vorgesehen von Art. 1, Abs. 1 Buchstabe b) des Dekretes des Präsidenten des Ministerrates vom 22. März 2020);
 - *aufgrund einer Notwendigkeit* (für die Fortbewegungen innerhalb der eigenen Wohngemeinde oder für jene welche zum Alltag gehören, oder solche die üblicherweise, aufgrund der kurzen zu bewältigenden Strecke, unternommen werden);
 - **aus Gesundheitsgründen.**

Diesbezüglich erklärt er/sie _____ (*bei ____ arbeite; eine ärztliche Untersuchung bei ____ habe; vordringliche Hilfsmaßnahmen für Familienangehörige oder Menschen mit Behinderungen oder die Durchführung einer Unterstützungsleistung zugunsten von Personen die dringend auf Hilfe angewiesen sind, Fürsorgerechtpflichten gegenüber Minderjähriger, Strafanzeige von Straftaten, Rückkehr aus dem Ausland, andere besondere Gründe, usw.*)

Datum, Uhrzeit und Ort der Kontrolle: _____

Unterschrift des/der Erklärenden:

der/die Polizeibeamte/in: