psaier
geier
partner

Wirtschaftsprüfer & Steuerberater
Dottori Commercialisti

Ai nostri clienti

Bressanone, il 11 marzo 2020

Autocertificazione

Gentili clienti,

Ora che le norme sono state ulteriormente inasprite, gli **spostamenti al di fuori del territorio comunale** sono consentiti solo in caso di lavoro, motivi di salute (ad esempio, visita medica) o di emergenza. In caso di prestazione lavorativa non è richiesto alcun motivo particolare, ad esempio, un dipendente che deve svolgere attività di routine, non ha necessità di giustificare l'uscita con una riunione o un impegno indifferibile, ma basta che dimostri che sta andando al lavoro.
A tal fine basta un'autocertificazione del dipendente. È sufficiente compilare e firmare questa autodichiarazione sul posto in caso di un eventuale controllo. Alleghiamo un modulo sia in lingua italiana che in lingua tedesca.

Inoltre, la **distanza minima** di **un metro** deve essere rispettata in conformità alle norme per la salute e la sicurezza sul lavoro.

Per ulteriori domande può rivolgersi volentieri al consulente personale nella contabilità delle paghe.

Berger Sylvia

Sylvia Berger
Consulente del Lavoro

Dr. Manfred Psaier
Dr. Oliver Geier

DDr. Norman Damiani
Dr. Lukas Achammer
Dr. Valentin Oberhollenzer

Dr. Daniela Planatscher
Dr. Miriam Stockner

Sylvia Berger

www.pg-partner.it
info@pg-partner.it

Brixen / Bressanone
Julius-Durst-Straße 6
Via Julius Durst 6
Tel. +39 0472 274 000
Fax +39 0472 274 050

Toblach / Dobbiaco
St.-Johannes-Str. 23a
Viale S. Giovanni 23a
Tel. +39 0474 976 097
Fax +39 0474 976 986

Mailand / Milano
Meeting room
Piazza Castello 26

MwSt.-Nr. & Steuernr.
Partita IVA & Cod. fisc.
IT 02249530219

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI

ARTICOLI 46 E 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, NUMERO 445

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il _____

a_____, residente in _____

via_____identificato a mezzo _____

Numero _____, utenza telefonica _____, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a un pubblico ufficiale (articolo 76 D.P.R. 445/2000 e articolo 495 c.p.),

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di essere in transito da_____proveniente da_____e diretto a _____
- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio di cui all'articolo 1, lett. a) del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 8 marzo 2020 concernente lo spostamento delle persone fisiche **in tutto il territorio nazionale**, nonché delle sanzioni previste dall'articolo 4, comma 2, dello stesso Decreto in caso di inottemperanza (articolo 650 c.p. salvo che il fatto non costituisca più grave reato);
- che il viaggio è determinato da:

  O comprovate esigenze lavorative;

  O situazioni di necessità;

  O motivi di salute;

  O rientro presso il proprio domicilio, abitazione o residenza.

A questo riguardo, dichiaro che (*esempi: lavoro presso… , sto rientrando al mio domicilio sito in... , devo effettuare una visita medica... , etc...*): _____

_____

_____

_____

_____

data, ora e luogo del controllo: _____

firma del dichiarante *l'operatore di polizia*