

## AERO CLUB ADELE ORSI



A.C.A.O.,

Associazione Sportiva Dilettantistica
FEDERATO ALL'AERO CLUB D'ITALIA
Ente con Personalità Giuridica - Decreto n. 634 del 25-VI-1969
AEROPORTO «ADELE e GIORGIO ORSI»
Lungolago Calcinate, 45 - 21100 VARESE

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

| II/La sottoscritto/a   |
|--|
| nato/a il a(),   |
| nato/a il a(), residente in (),  |
| via  |
| identificato/a a mezzo   |
| nr, rilasciato da  |
| nr, rilasciato da<br>in data, utenza telefonica<br>consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)   |
| consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)  |
|  |
| DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ   |
| - di essere a conoscenza delle misure normative di contenimento del contagio da COVID-19 vigenti alla data odierna, concernenti le limitazioni alla possibilità di spostamento delle persone fisiche all'interno del territorio nazionale; |
| - di essere a conoscenza delle altre misure e limitazioni previste da ordinanze o altri provvedimenti amministrativi adottati dal Presidente della Regione o dal Sindaco ai sensi delle vigenti normative;                                 |
| - di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 4 del decreto-legge 25 marzo 2020, n. 19, e dall'art. 2 del decreto-legge 16 maggio 2020, n. 33;  |
| - di essere a conoscenza che la Regione Lombardia è oggi in "zona arancione rafforzato"; che lo spostamento è determinato:   |
| dalla necessità di recarsi quale iscritto all' A.C.A.O (Aero Club Adele Orsi asd) in Varese (VA), via Lungolago  |
| Calcinate, 45 al fine di svolgere presso la Scuola di Volo attività di "Pilota Trainatore", in conformità a quanto stabilito ed autorizzato dall'art. 35, comma 1°, del D.P.C.M. del 06/03/2021.   |
| - che lo spostamento è iniziato da (indicare l'indirizzo da cui è iniziato):   |
| - che lo spostamento ha per destinazione (indicare l'indirizzo di destinazione):   |
| Data, ora e luogo del controllo –  |
| Firma del dichiarante  |
| L'Operatore di Polizia   |