

以下に署名する私○○○○, ○○年○月○日, ○○(出生地)生まれ, Residenteとして登録している住所○○市(県の略称), ○○通り, 現在居住している住所○○市(県の略称), ○○通り, ○○○○が発行した身分証明書○○○○, 証明書番号○○○○, 発行年月日○○○○(証明書の発行機関, 種類・番号・発行年月日を記入。例: 外務省, パスポート, 番号xxxx, 発行年月日 xxxx), 電話番号○○○○は, 虚偽申告の場合には刑事罰を受ける可能性があること(刑法495条)を理解し,

自己の責任の下, 以下宣誓する。

- 2020年3月11日首相令第1条及び2020年3月22日首相令第1条及び, 伊国内全土における移動制限に関する2020年3月20日保健省令が定めた感染抑制措置(国土全域における人の移動に関する措置)を承知している。
- 2020年3月8日首相令第1条1項c)に関し, Covid-19 ウイルスの検疫隔離措置の対象になっていない。また, ウイルス検査で陽性と判定されていない。
- 2020年2月23日緊急政令6号第3条4項及び2020年3月8日首相令第4条2項が定める, 感染抑制措置を遵守しなかった場合に科される処罰(刑法650条, 違反行為がより重大な罪を構成する場合を除く)を承知している。
- 移動は （出発地点住所○○○） から （到着地点住所○○○） までである。
- 移動は, 以下の理由によるものである。
 - 証明される業務上の必要性
 - 極めて緊急性の高い事態(2020年3月22日首相令第1条1項b)で規定される通り, 「居住する自治体とは別の自治体に移動する」場合)
 - 必要がある状況(2020年3月8日首相令第1条1項a)及び2020年3月9日首相令第1条で規定される通り, 居住する自治体内での移動のため)
 - 健康上の理由

上に関し, ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○であることを宣誓する。
(○○○において働いている/医師の診察を受けなければならない/海外からの帰還/その他具体的な理由)

日付, 時間, 審査場所

宣誓者署名

審査担当警察官署名