

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΚΑΤ' ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ

ATTESTATO DI SPOSTAMENTO ECCEZIONALE DEI CITTADINI

ΜΕΡΟΣ Α' PARTE A

Ο/Η υπογράφων-ούσα: _____
Il/la sottoscritto/a

Ημ/νία γέννησης: _____

Data di nascita:

Διεύθυνση κατοικίας: _____

Luogo di nascita:

Ώρα μετακίνησης: _____

Ora dello spostamento:

Δηλώνω ότι η μετακίνηση μου σχετίζεται με τον ακόλουθο λόγο:
(Σημειώστε **X** στο αντίστοιχο πλαίσιο του Μέρους Β'.)

Chiaro che il mio spostamento riguarda la seguente motivazione:

(segnare con una X nella parte corrispondente la parte B)

ΜΕΡΟΣ Β' PARTE B'

B1 Μετάβαση σε φαρμακείο ή επίσκεψη στον γιατρό, εφόσον αυτό συνιστάται μετά από σχετική επικοινωνία. (Per recarsi in farmacia o visita ad un medico se suggerito dopo il relativo contatto)

B2 Μετάβαση σε εν λειτουργία κατάστημα προμηθειών αγαθών πρώτης ανάγκης, όπου δεν είναι δυνατή η αποστολή τους. (Per recarsi ad un negozio funzionante di articoli essenziali (supermercato, mini market) qualora non possano essere spediti)

B3 Μετάβαση στην τράπεζα, στο μέτρο που δεν είναι δυνατή η ηλεκτρονική συναλλαγή. (Per recarsi in banca, a condizione che la transazione elettronica non sia possibile)

B4 Κίνηση για παροχή βοήθειας σε ανθρώπους που βρίσκονται σε ανάγκη. (Per recarsi ad aiutare le persone bisognose)

B5 Μετάβαση σε τελετή (π.χ. κηδεία, γάμος, βάφτιση) υπό τους όρους που προβλέπει ο νόμος ή μετάβαση διαζευγμένων γονέων ή γονέων που τελούν σε

διάσταση που είναι αναγκαία για τη διασφάλιση της επικοινωνίας γονέων και τέκνων, σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις (Per recarsi a una funzione/cerimonia (ad es. funerale, matrimonio, battesimo) alle condizioni previste dalla legge o al spostamento di genitori separati o genitori divorziati nella misura necessaria a garantire la

comunicazione tra i genitori e i figli, in conformità alle disposizioni applicabili).

Β6Σύντομη μετακίνηση, κοντά στην κατοικία μου, για ατομική σωματική άσκηση (εξαιρείται οποιαδήποτε συλλογική αθλητική δραστηριότητα) ή για τις ανάγκες κατοικιδίου ζώου. (Per breve spostamento, vicino alla mia abitazione (è esclusa qualsiasi attività sportiva collettiva) o per i bisogni di un animale domestico).

Luogo

Τόπος _____ **Υπογραφή/ Firma**

Data

Ημερομηνία _____

Il/la dichiarante

Ο/Η Δηλών-ούσα _____



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Υφυπουργείο Πολιτικής Προστασίας
και Διαχείρισης Κρίσεων



**ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ
ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ**