



REPUBBLICA ITALIANA

**Regione Siciliana**

Dipartimento Regionale di Protezione Civile

**Al D.R.P.C. Sicilia**

[lavoratoripendolariordinanza32@protezionecivilesicilia.it](mailto:lavoratoripendolariordinanza32@protezionecivilesicilia.it)

**DICHIARAZIONE RELATIVA ALLO STATUS DI “SOGGETTO PENDOLARE”**  
*ai sensi dell’Ordinanza del Presidente della Regione n. 32 del 12 agosto 2020*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, c.f./P. Iva \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_  
indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali relative alle dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

-di essere un lavoratore pendolare del seguente comparto:  sanitario e/o sociosanitario  
 forze dell’ordine  
 forze armate  
 pubblica amministrazione  
 aziende private  
 altro

-di esercitare attività professionale presso il seguente datore di lavoro:

*ragione sociale* \_\_\_\_\_

*con sede legale in* \_\_\_\_\_

*altre annotazioni* \_\_\_\_\_

luogo e data, \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Si allega documento di identità in corso di validità.

La presente dichiarazione, debitamente vidimata dal Dipartimento Regionale della Protezione Civile, può essere esibita al momento dell’imbarco su navi e altri mezzi di trasporto. Essa è trasmessa al Comune di residenza del richiedente.