AUTODICHIARAZIONE GIUSTIFICATIVA PER L'INGRESSO IN ITALIA DALL'ESTERO

(da consegnare al vettore in caso di utilizzo di mezzo pubblico di trasporto)

| Il/la | sottoscritto/a | | , nato/a | (Prov), |
|-------------|---|---|--|-------------------------|
| cittadi | inanza | residente a | | (Prov), |
| via/pi | azza | | , consapevole delle | sanzioni penali e |
| ammi | nistrative previste in ca | aso di dichiarazioni mendaci | i | |
| | DI | CHIARA SOTTO LA PRO | PRIA RESPONSABILITÀ | |
| | essere a conoscenza de atetica nell'allegato a c | | o del COVID-19 vigenti in Italia | a riportate in forma |
| all' eff | 'estero, di aver seguito l'ettuato il test, di aver os | scrupolosamente i protocol sservato 14 giorni di isolame | e, ove risultato positivo ad un te li sanitari previsti dalle autorità d ento dall'ultima data nella quale si da parte delle autorità locali; | el Paese in cui è stato |
| tra | mite il seguente mezzo | di trasporto (in caso di mez | zzo privato indicare tipo di veicolo stradale / tratta marittima): | o e targa; in caso di |
| • di a | avere effettuato negli u | ltimi 14 giorni soggiorni / t | ransiti nei seguenti Paesi e territor | i: |
| • di i | fare ingresso in Italia p | er la seguente motivazione: | | |
| • che | o si è sottoposto a tar | mpone , risultato negativo, n | situazione personale (spuntare ur delle 72 o 48 ore precedenti all'ing | gresso in Italia; |
| | - | · · | o comunque entro 48 ore dall'ing | |
| | svolgerà il periodo indirizzo: | di 14 giorni di sorveglianza | sanitaria e isolamento fiduciario | al seguente |
| pia | | | n intern | 0 |
| | | | (Prov) CAP | |
| | | | | |
| | e i recapiti telefonici pro solamento fiducia | | azioni durante l'intero periodo di s enti: | sorveglianza sanitaria |
| fiss | SO | mobile | | |
| | | | | |
| Lu | ogo: | Data: | Ora: | |
| Fir | ma del dichiarante: | | Per il Vettore: | |