

Informations personnelles

Envoyé

Nom de famille - Prénom

FADIL IKRAM

Genre / Date de naissance

Femme / 2003-08-06

Numéro de téléphone portable

+33628954074

Autre numéro de téléphone

Adresse email

fadilikram68@gmail.com

Passeport

UR0631928



Date de soumission
2021-12-20

Pays d'embarquement
France/FR

Information relative au transport : Bus Information

Numéro de plaque

N836

Compagnie de bus

FLIXBUS

Numéro de siège

Gare d'embarquement / Ville

METZ

Date / heure d'embarquement

2021-12-21 00:05 Europe/Paris (UTC+01:00)

Date / heure d'arrivée

2021-12-21 12:50 Europe/Rome (UTC+01:00)

Point d'entrée dans le pays

Turin (Vittorio Emanuele)

Pays de destination

Italy/IT

Escales

Pays

Italy/IT

Nom de la gare

Milan (Lampugnano)

Date d'entrée

2021-12-21 08:55 Europe/Rome (UTC+01:00)

Date / heure d'embarquement

Adresse permanente

Pays

France/FR

Etat / région / province

Grand Est/GES

Ville

Metz

Rue (Nom, numéro, code postal)

CITÉ UNIVERSITAIRE 6 57000

Numéro d'appartement / numéro de cabine

Adresse(s) temporaire(s)

Adresse temporaire 1

Pays	Etat / région / province	Ville
France/FR	Grand Est/GES	Metz
Rue (Nom, numéro, code postal)	Nom de l'hôtel / Nom du bateau	Numéro d'appartement / numéro de cabine
6 CITÉ UNIVERSITAIRE 57000		

A contacter en cas d'urgence

Nom de famille	Prénom	Pays / Ville
DITTE-DESTREE	SAMUEL	France/FR / Charleville-Mézières
Numéro de téléphone portable	Autre numéro de téléphone	Adresse email
+33768350180		

Declaration

Declaration according the art. 50 of DPCM 02/03/21 to enter Italy

Date of Birth	Place of Birth	Country
2003-08-06	CASABLANCA	Morocco/MA
Province	Citizenship	
Grand Casablanca/08	Moroccan	

I am aware I shall be liable to prosecution if any statement to a public officer is found to be false, pursuant to art. 46 and 47 D.P.R. n 445/2000

I also hereby declare, under my own responsibility, that even as a parent or guardian of the minor/s listed below

NON

Minor(s)

Last Name	First Name	Date of birth	Place of birth	Relationship
------------------	-------------------	----------------------	-----------------------	---------------------

[I am aware of the containment measures of COVID-19 in force in Italy and, specifically adopted in accordance with the Decree of the President of the Council of Ministers March 2nd, 2021](#)

I have been / transit in the following countries and territories in the last 14 days:

France/FR

I will enter in the following Italian Region

Lombardia/25

Travelling from a Country of the List?

[Check in which List is your departure country](#)

List C (EU/EEA)

Please select one of the choices below

I will present a valid certificate of:

- completion of the full vaccination cycle with an EMA-approved vaccine at least from 14 days ago
- recovery from COVID-19, with concomitant cessation of prescribed isolation following SARS-CoV-2 infection
- a performed a rapid antigenic or molecular test with a negative result for SARS-CoV-2 within 48 hours prior to entry into the country