

## DICHIARAZIONE AI FINI DELL'INGRESSO IN ITALIA

Al fine di contrastare il diffondersi dell'emergenza epidemiologica da COVID-19, con i decreti del Ministro delle infrastrutture e dei trasporti, adottate di concerto con il Ministero della salute, del 17 marzo 2020, n. 20 e del 18 marzo 2020, n. 122, è stato stabilito che:

- tutte le persone fisiche in entrata in Italia, tramite trasporto aereo, ferroviario, marittimo e stradale, anche se asintomatiche, sono obbligate a comunicare immediatamente il proprio ingresso al Dipartimento di prevenzione dell'Azienda Sanitaria competente per territorio e, di conseguenza sono sottoposte alla sorveglianza sanitaria e all'isolamento fiduciario per un periodo di quattordici (14) giorni. In caso di insorgenza di sintomi COVID-19, sono obbligate a segnalare tale situazione tempestivamente all'Autorità sanitaria, tramite i numeri telefonici dedicati;
- in deroga a quanto previsto nel punto precedente, esclusivamente per comprovate esigenze lavorative e per un tempo non superiore alle 72 ore - salvo una motivata proroga per specifiche esigenze di ulteriori 48 ore - le persone fisiche in entrata in Italia, tramite trasporto aereo, ferroviario, marittimo e stradale, sono tenute a presentare una dichiarazione, resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. del 28 dicembre 2000 nr. 445, nella quale attestino di entrare esclusivamente per esigenze lavorative. Con la dichiarazione in parola, è anche assunto l'obbligo, in caso di insorgenza di sintomi COVID-19, di segnalare tale situazione, tempestivamente, al Dipartimento di prevenzione dell'Azienda Sanitaria competente per territorio, per tramite dei numeri telefonici dedicati e di sottoporsi, nelle more delle conseguenti determinazioni dell'Autorità sanitaria, ad isolamento;
- le citate disposizioni non si applicano:
  - a) al personale sanitario in ingresso in Italia per l'esercizio di qualifiche professionali sanitarie, incluso l'esercizio temporaneo di cui all'art. 13 del D.L. 17 marzo 2020, n.18;
  - b) ai lavoratori transfrontalieri in ingresso ed uscita dal Territorio Nazionale per comprovati motivi di lavoro e per il conseguente rientro nella propria residenza, abitazione o dimora, nel rispetto delle disposizioni previste dall'art. 1, lettera a) del DPCM 8 marzo 2020, esteso successivamente all'intero territorio nazionale dal DPCM 9 marzo 2020.

Reso/a edotto/a delle informazioni sopra riportate, il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ e residente in

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ identificato/a

a mezzo \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ utenza telefonica nr. \_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a Pubblico Ufficiale (art. 495 c.p.)

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di essere a conoscenza delle misure urgenti di contenimento del contagio di cui al combinato disposto dall'art 1, lett. A) del Decreto del presidente del Consiglio dei Ministri del 9 marzo 2020, concernente lo spostamento delle persone fisiche all'interno del Territorio Nazionale;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena e di non essere risultato positivo al virus COVID-19;
- di essere a conoscenza delle sanzioni previste, dal combinato disposto dall'art.3, comma 4 del D.L. 23 febbraio 2020, n.6 e dall'art.4, comma 1, del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri dell'8 marzo 2020 in caso di inottemperanza alle predette misure di contenimento (art. 650 c.p., salvo che il fatto non costituisca più grave reato);
- che lo spostamento all'interno del territorio dello Stato è determinato da:
  - comprovate esigenze lavorative;
  - situazioni di necessità;
  - motivi di salute;
  - rientro presso il proprio domicilio, abitazione o residenza.
- A questo riguardo, dichiara:
  - DI LAVORARE PRESSO \_\_\_\_\_
  - DI STAR RIENTRANDO AL PROPRIO DOMICILIO SITO IN \_\_\_\_\_
  - DI DOVER EFFETTUARE UNA VISITA MEDICA PRESSO \_\_\_\_\_
  - ALTRI MOTIVI PARTICOLARI ETC. \_\_\_\_\_

Firma del Dichiarante \_\_\_\_\_

Data, ora e luogo del controllo \_\_\_\_\_

l'Operatore di Polizia