

SELF-CERTIFICATION FORM FOR TRAVEL TO ITALY FROM ABROAD

(please give to the public transport provider)

AUTODICHIARAZIONE GIUSTIFICATIVA DELLO SPOSTAMENTO

IN CASO DI ENTRATA IN ITALIA DALL'ESTERO

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

Mr./Ms. _____, born on ___/___/_____ in _____ (____), resident in _____(____), _____, hereby declare that I am aware of the criminal liability incurred in the case of misrepresentation or the formation or use of false documents, and of the penalties incurred in pursuance of article 4 of Decree Law 19/2020, and also

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il ___/___/_____ a _____ (____), residente a _____ (____), via _____, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, nonché delle sanzioni previste dall'articolo 4 del decreto-legge 25 marzo 2020, n. 19

DECLARE, UNDER MY OWN RESPONSIBILITY, THAT

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

a) I am aware of the COVID-19 containment measures currently in force in Italy and, in particular, of the requirements of the **ordinance issued by the Ministry of Health, in agreement with the Ministry of Infrastructure and Transport, no. 3986 of March 28, 2020;**

a) di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio da Covid-19 vigenti in Italia e, in particolare, delle prescrizioni contenute nell'ordinanza del Ministro della salute, di concerto con il Ministro delle infrastrutture e dei trasporti, n. 3986 del 28 marzo 2020;

b) I am not subject to quarantine requirements and have not tested positive to the Covid-19 virus;

b) di non essere sottoposto alla misura della quarantena e di non essere risultato positivo al Covid-19;

c) I am returning to Italy from the following foreign location _____, using the following means of transport (in the case of a private means of transport, specify the type and registration of the vehicle; in the case of public transport, the flight / train number or road/ ferry itinerary):

c) di essere in rientro in Italia dalla seguente località estera _____, tramite il seguente mezzo di trasporto (in caso di mezzo privato indicare tipo di veicolo e targa; in caso di mezzo pubblico estremi del volo / corsa ferroviaria o stradale / tratta marittima):

d) travel is justified for the following **health needs, work requirements or reasons of absolute necessity (provide the specific, concrete and verifiable reasons for and the urgency and necessity of travelling):**

d) che lo spostamento è determinato da motivi di salute, lavoro o di assoluta urgenza (indicare in modo specifico, concreto e verificabile i motivi dello spostamento e la loro urgenza e necessità):

e) I will observe a 14-day period of **self-isolation, subject to supervision by the competent healthcare authorities, at the following address:**

e) che svolgerà il periodo di 14 giorni di sorveglianza sanitaria e l'isolamento fiduciario nell'abitazione/dimora situata al seguente indirizzo:

piazza/via _____ street no. _____ flat no. _____

Commune _____ (____)

Postcode _____

at the home of: _____

piazza/via _____ n. _____ interno _____

Comune _____ (____) CAP _____

presso: _____

f) once in Italy, I shall travel directly to the above mentioned address, in the shortest possible time, with the following **private or personally owned vehicle**: _____

f) che, una volta giunto/a in Italia, raggiungerà direttamente e nel minore tempo possibile l'indirizzo indicato al punto precedente tramite il seguente mezzo privato o proprio: _____

g) my **telephone contact number(s)** where I can be reached throughout the self-isolation period, subject to supervision by the competent healthcare authorities is the following: land line: _____ mobile: _____

g) che i **recapiti telefonici** presso cui ricevere le comunicazioni durante l'intero periodo di sorveglianza sanitaria e isolamento fiduciario sono i seguenti: fisso: _____ mobile: _____

Place, date and time of this declaration _____

Luogo, data e ora della presente dichiarazione _____

Signature of declarant

Firma del dichiarante

Signed on behalf of Carrier

per il Vettore