

**AUTODICHIARAZIONE GIUSTIFICATIVA DELLO SPOSTAMENTO**  
**DA E PER L'ITALIA**

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

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

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- 1) di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio da Covid-19 vigenti in Italia e, in particolare, delle prescrizioni contenute nel **decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 17 maggio 2020**;
- 2) di non essere sottoposto alla misura della quarantena e di non essere risultato positivo al Covid-19;
- 3) di non aver avuto contatti stretti con persone affette da patologia COVID 19 negli ultimi due giorni prima dell'insorgenza dei sintomi e fino a 14 giorni dopo l'insorgenza dei sintomi;
- 4) di impegnarsi a comunicare, al fine della tracciabilità dei contatti, al vettore e alla Autorità sanitaria territoriale competente, l'insorgenza di sintomatologia COVID 19 che dovesse comparire entro 8 giorni dallo sbarco dall'aeromobile;
- 5) di non aver soggiornato negli ultimi 14 gg in uno Stato diverso da quelli di cui al punto 7) c);
- 6) di essere in rientro in Italia/in uscita dall'Italia dalla/verso la 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):

7) il/la sottoscritto/a si trova in una delle seguenti condizioni (indicare una opzione):

- a) equipaggio dei mezzi di trasporto;
- b) personale viaggiante;
- c) cittadino/a o residente nell'Unione Europea, negli Stati parte dell'accordo di Schengen, in Andorra, Principato di Monaco, Repubblica di San Marino, Stato della Città del Vaticano e nel Regno Unito di Gran Bretagna e Irlanda del nord che fa ingresso in Italia per comprovati motivi di lavoro;
- d) personale sanitario in ingresso in Italia per l'esercizio di qualifiche professionali sanitarie, incluso l'esercizio temporaneo di cui all'art. 13 del decreto-legge 17 marzo 2020, n. 18;
- e) personale di imprese ed enti aventi sede legale o secondaria in Italia per spostamenti all'estero per comprovate esigenze lavorative di durata non superiore a 120 ore;
- f) funzionario/agente dell'Unione europea o di organizzazioni internazionali, agente diplomatico, personale amministrativo e tecnico delle missioni diplomatiche, funzionario/impiegato consolare, personale militare nell'esercizio delle proprie funzioni;
- g) alunno o studente che frequenta di un corso di studi in uno Stato diverso da quello di residenza, abitazione o dimora;
- h) nessuno dei casi sopra indicati**

**Se è stata indicata la lettera h), compilare anche le voci seguenti:**

5) che lo spostamento è determinato da **motivi di salute, lavoro o di assoluta urgenza o per il rientro al proprio domicilio, abitazione o residenza** (indicare in modo specifico, concreto e verificabile i motivi dello spostamento e la loro urgenza e necessità):

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

piazza/via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ ( ) CAP \_\_\_\_\_

presso: \_\_\_\_\_

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

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

**Luogo, data e ora** della presente dichiarazione \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

per il Vettore