



**\*\*LEGGERE ATTENTAMENTE LE INFORMAZIONI COVID19 PRIMA DEL VIAGGIO\*\***

**VIAGGIO CON DESTINAZIONE GERMANIA:**

- E' obbligatorio effettuare 24 ore prima della partenza un Tampone Certificato da un Laboratorio di Analisi Cliniche con esito NEGATIVO (scritto in italiano e tradotto in inglese o tedesco o francese)
- E' obbligatorio registrarsi sul sito <https://www.einreiseanmeldung.de/> il giorno prima dell'Ingresso in Germania.
- Arrivati in Frontiera occorrerà mostrare L'esito del Tampone Certificato NEGATIVO e la registrazione al sito sopra indicato.

✓ **INFO NORMATIVA E DECRETO LEGGE:**

<https://www.rki.de/tests>

[https://ambberlino.esteri.it/ambasciata\\_berlino/it/in\\_linea\\_con\\_utente/covid-19/emergenza-coronavirus-difficolta.html](https://ambberlino.esteri.it/ambasciata_berlino/it/in_linea_con_utente/covid-19/emergenza-coronavirus-difficolta.html)

**VIAGGIO CON DESTINAZIONE ITALIA:**

- E' obbligatorio effettuare 24 ore prima della partenza un Tampone Certificato da un laboratorio di Analisi Cliniche con esito NEGATIVO (scritto inglese o italiano)
- E' obbligatorio compilare l'Autodichiarazione Giustificativa" allegata la biglietto.

✓ **INFO NORMATIVA E DECRETO LEGGE:** <http://www.salute.gov.it/portale/nuovocoronavirus/>

**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. \_\_\_\_),  
cittadinanza \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_),  
via/piazza \_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni penali e  
amministrative previste in caso di dichiarazioni mendaci

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- di essere a conoscenza delle **misure di contenimento del COVID-19 vigenti in Italia riportate in forma sintetica nell'allegato** a questa dichiarazione;
- di non essere risultato positivo al coronavirus oppure, ove risultato positivo ad un test RT PCR effettuato all'estero, di aver seguito scrupolosamente i protocolli sanitari previsti dalle autorità del Paese in cui è stato effettuato il test, di aver osservato 14 giorni di isolamento dall'ultima data nella quale si presentavano sintomi e di non essere più sottoposto a misure di quarantena da parte delle autorità locali;
- di entrare 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): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- di avere effettuato negli ultimi 14 giorni soggiorni / transiti nei seguenti Paesi e territori: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- di fare ingresso in Italia per la seguente motivazione: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- che, nei casi prescritti dalla normativa e dalla propria situazione personale (spuntare una o più opzioni):
  - si è sottoposto a **tampone**, risultato negativo, nelle 72 o 48 ore precedenti all'ingresso in Italia;
  - si sottoporrà a **tampone** all'arrivo in aeroporto o comunque entro 48 ore dall'ingresso in Italia;
  - svolgerà il periodo di 14 giorni di sorveglianza sanitaria e **isolamento fiduciario** al seguente indirizzo:

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

- 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:

Ora:

Firma del dichiarante:

Per il Vettore: