

DEKLARACJA ZGODNIE Z ART. 46 I 47 D.P.R. Nr 445/2000

Dekret Prezydenta Rady Ministrów z 10 kwietnia 2020 r

Aktualizacja do 14 kwietnia 2020 r

WAŻNE DLA PERSONELU PODRÓŻOWEGO ZATRUDNIONEGO W TRANSPORCIE TOWAROWYM
TOWARÓW I PODRÓŻNIKÓW ZATRUDNIONYCH PRZEZ FIRMY Z REJESTROWANYM BIUREM NIE WE
WŁOSZECH

Ja niżej podpisany (1)
Urodzony w (2).....
w dniu (3).....
obywatelstwo (4).....
zamieszkały w (5).....
adres (6).....
Nr dokumentu tożsamości (7)
Nr telefonu komórkowego (8)

ŚWIADOMY KONSEKWENCJI KARNYCH PODANYCH W PRZYPADKU OŚWIADCZEŃ URZĘDNIKA
PUBLICZNEGO (ART. 495 C.P.) ZGADZA SIĘ NA WŁASNĄ ODPOWIEDZIALNOŚĆ:

1. jestem świadomy obowiązujących obecnie środków ograniczania rozprzestrzeniania się i przyjętych na podstawie art. 1 i 2 dekretu z dnia 25 marca 2020 r., N. 19, dotyczący ograniczeń możliwości przemieszczania się osób fizycznych na całym terytorium kraju;
2. jestem świadomym dalszych ograniczeń określonych przez środki Prezydenta Regionu _____ (wskazać Region wyjścia) i Prezydenta Regionu _____ (podać Region przyjazdu);
3. mieć świadomość środków wprowadzonych dekretem premiera z dnia 10 kwietnia 2020 r. ;
4. nie jestem poddany kwarantannie i nie mam dodatniego wyniku testu na obecność wirusa COVID19;
5. mam świadomość kar przewidzianych w art. 4 dekretu ustawodawczego 25 marca 2020 r., Nr 19;

DEKLARUJE RÓWNIEŻ:

1. wjeżdżam do Włoch (przez granicę w) _____ w dniu ___ / ___ /
_____ w ___ / ___, z typem pojazdu _____ marka _____ model
_____, numer rejestracyjny _____, zarejestrowany w

2. zostałem skierowanym do (miejsce docelowe) _____, pozostając w
_____ (9) i pozostanę we Włoszech do ___ / ___ / _____ w ___ / ___
godzinach; (10)
3. Powiadomienie Departament ds. Zapobiegania i Kontroli Chorób właściwego towarzystwa zdrowia w
dniu ___ / ___ / _____ o godz. ___ / ___; (11)

4. że w przypadku uzasadnionych potrzeb będzie mógł pozostać we Włoszech tylko przez kolejne 48 godzin oraz że w tym przypadku zobowiązuje się do wydania deklaracji podobnej do tej;

5. że pobyt we Włoszech jest motywowany wyłącznie następującymi potrzebami zawodowymi

_____ (12)

6. zobowiązuje się do niezwłocznego opuszczenia terytorium kraju pod koniec okresu pobytu lub, w przeciwnym razie, do rozpoczęcia 14-dniowego okresu nadzoru sanitarnego i izolacji sanitarnej we wskazanym domu, miejscu zamieszkania lub miejscu pobytu. W przypadku wystąpienia objawów COVID-19 obowiązkowe jest natychmiastowe zgłoszenie tej sytuacji do działu profilaktyki właściwej firmy medycznej za pośrednictwem specjalnie dedykowanych numerów telefonicznych i poddanie się izolacji w oczekiwaniu na decyzję organu ds. Zdrowia.

MIEJSCE I DATA KONTROLI (12)

OPERATOR POLICJI

IMIE I NAZWISKO (12)

A) Dokument ten musi być przedstawiony policjantowi i musi umożliwiać identyfikację obywatelstwa zgłaszającego.

B) Zezwala się na pobyt we Włoszech maksymalnie przez 72 godziny, który z uzasadnionych przyczyn może zostać przedłużony o kolejne 48 godzin. W przypadku tranzytu termin ten wynosi 24 godziny, który może zostać przedłużony o kolejne 12 godzin.

INSTRUKCJE WYPEŁNIANIA DEKLARACJI

Wypełnij deklarację **LITERAMI DRUKOWANY (czytelnyymi)**

Deklaracja musi zostać wypełniona przy wjeździe do Włoch i zawsze musi być przewożona, nawet gdy zgłaszający nie prowadzi pojazdu.

Deklaracja musi zostać dostarczona operatorowi policji. W momencie kontroli deklaracja zostanie wycofana przez operatora policji. W takim przypadku konieczne będzie przygotowanie kolejnej deklaracji.

Deklaracja jest ważna przez maksymalny okres 72 godzin od wjazdu do Włoch. W przypadku uzasadnionych potrzeb można przedłużyć pobyt o kolejne 48 godzin. W takim przypadku należy przygotować inną deklarację

W przypadku tranzytu zgłoszenie jest ważne przez okres maksymalnie 24 godzin od wjazdu do Włoch. W przypadku uzasadnionych potrzeb można przedłużyć pobyt o kolejne 12 godzin. W takim przypadku należy go przygotować kolejne oświadczenie

1. Podaj imię, a następnie nazwisko.
2. Wskaż miejsce urodzenia (miasto itp.) I kraj urodzenia.
3. Podaj datę urodzenia (dd / mm / rrrr).
4. Wskaż kraj obywatelstwa.
5. Podaj miasto / miejsce zamieszkania i państwo.
6. Podaj pełny adres zamieszkania: ulica, plac itp.
7. Podaj rodzaj dokumentu, numer, organ, który go wydał, datę wydania i datę ważności.
8. Wprowadź swój numer telefonu komórkowego.
9. Podaj adres domu, zamieszkania lub miejsca, w którym będzie się odbywać pobyt.
10. Podaj miejsce przejścia lub granicę, z której wjechałeś do Włoch, datę (dd / mm / rrrr) i godzinę (h: xx.xx) wjazdu i wyjazdu z terytorium Włoch, a także miejsce docelowe z podróży do Włoch w momencie kontroli.
11. Informacja musi zostać przekazana do Działu Prewencji właściwej firmy zdrowotnej zgodnie z miejscem wjazdu na terytorium kraju. Tego samego powiadomienia należy dokonać nawet jeśli wjazd na terytorium Włoch miał miejsce wyłącznie w celu tranzytu do innego państwa (UE lub spoza UE). W tym ostatnim przypadku maksymalny okres pobytu na terytorium kraju wynosi 24 godziny, który może zostać przedłużony na konkretne i udowodnione potrzeby o dodatkowe 12 godzin. Po upływie tego okresu stosuje się obowiązek poddania się kontroli zdrowia i izolacji powierniczej przez 14 dni, powiadamiając jednocześnie właściwy organ ds. zdrowia na terytorium, na którym przestrzega się izolacji.
12. Podaj powody pobytu we Włoszech (na przykład, ale nie wyłącznie: „dostawa towaru do i przyjazd z” - „Przejęcie towaru do i bezpośrednio do” - „Transport pasażerski do i przyjeżdżający z” - „Transport pasażerski z i bezpośrednio do”
13. Nie należy podawać miejsca i daty: są one obowiązkiem operatora policji.
14. Podaj imię i nazwisko zgłaszającego. Oświadczenie musi zostać podpisane w obecności operatora policji.