



**AUTODICHIARAZIONE PER L'INGRESSO IN ITALIA
DA PAESI DELL'ELENCO C
ALLEGATO 20 DPCM 03 DICEMBRE 2020**



Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____ nato/a il ____/____/____
a _____ (Prov. ____), cittadinanza _____
tel n. _____ codice fiscale _____,
residente a _____ (Prov. ____), via _____,
Domiciliato a _____
INDIRIZZO EMAIL: _____

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, nonché delle sanzioni previste dall'articolo 2 del decreto-legge 16 maggio 2020, n. 33

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1. di essere a conoscenza delle misure di contenimento del COVID-19 vigenti in Italia e, in particolare, delle prescrizioni contenute nel decreto legge n.125 del 7 ottobre 2020, dell'ordinanza del 4 novembre 2020 del Ministero della Salute e del DPCM 03 dicembre 2020;
2. 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;
3. di entrare in Italia dalla seguente località estera _____ con il volo numero _____

Ai fini degli obblighi di legge **IL SOTTOSCRITTO DICHIARA:**

- A)** di essersi già sottoposto ad un test molecolare o antigenico per mezzo di tampone nasofaringeo nelle 48 ore antecedenti all'ingresso nel territorio nazionale, di essere negativo per COVID 19, di possedere copia dell'esame e di informare la propria ASL di riferimento dell'ingresso nel territorio nazionale;
- B)** di restare in isolamento fiduciario per 14 giorni e di informare la propria ASL di riferimento dell'ingresso nel territorio nazionale

Torino, ____/____/____ FIRMA _____

RECAPITO ISOLAMENTO FIDUCIARIO: _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (nome e cognome) _____

DICHIARA



A;



B