

**AUTO DECLARACIÓN QUE JUSTIFICA EL DESPLAZAMIENTO
EN CASO DE ENTRADA EN ITALIA DESDE EL EXTRANJERO
(para ser entregado al transportista si se utiliza el transporte público)**

El/la abajo firmante _____, nacido/a el ___/___/____ a _____ (____), nacionalidad _____, residente en _____ (____), vía _____, consciente de las consecuencias penales previstas en caso de declaraciones falsas y la formación o uso de documentos falsos, así como las sanciones establecidas en el artículo 2 del Decreto ley nº 33 de 16 de mayo de 2020

DECLARA BAJO LA PROPIA RESPONSABILIDAD

1) conocer las medidas para contener el contagio de Covid-19 vigente en Italia y, en particular, de las disposiciones contenidas en el decreto del Presidente del Consejo de Ministros de 17 de mayo de 2020;

2) **de no estar sometido a la medida de cuarentena y no haber dado positivo por Covid-19;**

3) de ingresar Italia desde el siguiente **lugar extranjero** _____; por el siguiente **medio de transporte** (en el caso de un vehículo privado, indique el tipo de vehículo y placa; en el caso de transporte público, detalles del vuelo / ferro carril o ruta de carretera / marítima): _____

4) haber realizado **en los últimos 14 días estancias / tránsitos en los siguientes países y territorios:** _____

5) El/la abajo firmante se encuentra en una de las siguientes condiciones (indique una opción):

A) tripulación de transporte;

B) personal de viaje;

C) ciudadanos y residentes de la Unión Europea, los Estados partes del Acuerdo de Schengen, Andorra, Mónaco, la República de San Marino, el Estado de la Ciudad del Vaticano y el Reino Unido de Gran Bretaña e Irlanda del Norte que entran a Italia por razones comprobadas de trabajo;

D) personal médico que ingresa a Italia para ejercer las cualificaciones profesionales de salud, incluido el ejercicio temporal mencionado en el art. 13 del decreto ley 17 de marzo de 2020, n. 18;

E) trabajadores transfronterizos que entran y salen del territorio nacional por razones comprobadas de trabajo y por el consiguiente retorno a su residencia, hogar o vivienda;

- F) personal de empresas con domicilio social o sede secundaria en Italia para viajes al extranjero por requisitos laborales comprobados con una duración que no supere las 120 horas;
- G) funcionarios y agentes, de cualquier denominación, de la Unión Europea o de las organizaciones internacionales, agentes diplomáticos, personal administrativo y técnico de las misiones diplomáticas, funcionarios y personal consular, personal militar en el ejercicio de sus funciones;
- H) alumnos y estudiantes que asisten a un curso de estudio en un Estado diferente al que viven y regresan a casa al menos una vez por semana;
- I) estancia en Italia por trabajo, salud o urgencia absoluta por un plazo máximo de 120 horas;
- J) tránsito por el territorio nacional para regresar al país de residencia, domicilio u hogar (duración máxima de la estancia en Italia: 36 horas);
- K) desplazamiento desde o hacia los Estados miembros de la Unión Europea, Estados pertenecientes al Acuerdo de Schengen, Reino Unido de Gran Bretaña e Irlanda del Norte, Andorra, Principado de Mónaco, República de San Marino, Estado de la Ciudad del Vaticano, sin permanencia en diferentes Estados o territorios durante los 14 días anteriores a la entrada en Italia;
- L) ninguno de los casos anteriores.**

Si se indicó la letra L) también complete los otros elementos:

6) Que el declarante se encuentra en una de las siguientes condiciones:

- A) es ciudadano(a) de un Estado de la Unión Europea;
- B) es residente en un Estado de la Unión Europea;
- C) está casado(a) o unido(a) civilmente o es pareja de hecho con un(a) ciudadano(a) de un Estado de la Unión Europea;
- D) es un descendiente directo, menor de 21 años, de una de las personas mencionadas en los puntos A), B) o C);
- E) es un descendiente o ascendiente directo de las personas mencionadas en los puntos A), B) o C);
- F) es un familiar a cargo o cohabita con una de las personas mencionadas en los puntos A), B) o C);
- G) reside en uno de los siguientes Países: Argelia, Australia, Canadá, Georgia, Japón, Montenegro, Marruecos, Nueva Zelanda, Ruanda, Serbia, Serbia, República de Corea, Túnez, Uruguay;
- H) que el desplazamiento está determinado por **motivos de salud, trabajo o de absoluta urgencia o por el regreso al propio hogar, residencia o domicilio (indicar de manera específica, concreta y verificable las razones del desplazamiento y su urgencia y necesidad):**

7) que llevará a cabo el período de 14 días de **vigilancia de la salud y aislamiento fiduciario en el hogar / vivienda ubicada en la siguiente dirección:**

Plaza/vía _____ número cívico. _____

apartamento n. _____

Ayuntamiento _____ (____) Código Postal _____

cerca: _____

8) que, una vez que llegue a Italia, me dirigiré directamente y en el menor tiempo posible a la dirección indicada en el punto anterior por los siguientes **medios privados o propios:**

9) que los **números de contacto** para recibir comunicaciones durante todo el período de vigilancia de la salud y aislamiento fiduciario son los siguientes: fijo: _____ móvil: _____

Lugar, fecha y hora de esta declaración: _____

Firma del declarante

para el Transportista