

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

WAŻNE DLA PERSONELU PODRÓŻUJĄCEGO ZATRUDNIONEGO W TRANSPORCIE TOWARÓW ORAZ  
DLA PODRÓŻNYCH ZATRUDNIONYCH PRZEZ SPÓŁKI Z SIEDZIBĄ POZA WŁOCHAMI

Ja niżej podpisany (1) .....

Urodzony w (2).....

w dniu (3).....

obywatelstwo (4).....

zamieszkały w (5).....

adres (6).....

Nr dokumentu tożsamości <sup>A</sup> (7) .....

Nr telefonu komórkowego (8) .....

ŚWIADOMY KONSEKWENCJI KARNYCH W PRZYPADKU ZŁOŻENIA FAŁSZYWYCH ZEZNAŃ  
URZĘDNIKOWI PUBLICZNEM (ARTT. 483 e 495 C.P.) OŚWIADCZAM 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 regionalne
3. nie jestem poddany kwarantannie i nie mam dodatniego wyniku testu na obecność wirusa COVID-19;
4. 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 <sup>B</sup> \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ w \_\_\_ / \_\_\_, (9) typem pojazdu \_\_\_\_\_ marka \_\_\_\_\_ model \_\_\_\_\_, numer rejestracyjny \_\_\_\_\_, zarejestrowany w \_\_\_\_\_
2. zostałem skierowanym do (miejsce docelowe) \_\_\_\_\_ (10), pozostając w \_\_\_\_\_ i pozostanę we Włoszech do \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ w \_\_\_ / \_\_\_ godzinach; (11)
3. Powiadomiłem Departament ds. Zapobiegania i Kontroli Chorób właściwego towarzystwa zdrowia w dniu \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ o godz. \_\_\_ / \_\_\_; (12)
4. że w przypadku uzasadnionych potrzeb będę mógł pozostać we Włoszech tylko przez kolejne 48 godzin a w tym przypadku zobowiązuje się do wystania deklaracji podobnej do tej;

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

---

---

\_\_\_\_\_ (13)

6. jestem świadomy następujących obowiązków:

- po zakończeniu okresu pobytu, zobowiązuję się do natychmiastowego opuszczenia terytorium kraju, w przeciwnym razie, do rozpoczęcia 14-dniowego okresu nadzoru sanitarnego i izolacji sanitarnej we wskazanym domu, miejscu zamieszkania lub miejscu pobytu w pkt 2;
- w przypadku wystąpienia objawów COVID-19, niezwłocznego zgłoszenia tej sytuacji do urzędu ds. zdrowia za pomocą specjalnych numerów telefonu.

MIEJSCE I DATA KONTROLI (14)

OPERATOR POLICJI

IMIE I NAZWISKO (15)

**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.**

## INSTRUKCJE WYPEŁNIANIA DEKLARACJI

Wypełnij deklarację LITERAMI DRUKOWANY (czytelny)

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 i 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. Wskazać rodzaj dokumentu, numer, organ, który go wydał, datę wydania i datę ważności.
8. Podaj swój numer telefonu komórkowego, pod którym możesz odbierać połączenia podczas pobytu we Włoszech.
9. Wskaż przejście lub granicę, z której wjechałeś na terytorium Włoch, datę (dd / mm / rrrr) i czas wejścia (h: xx.xx).
10. Wskaż miejsce docelowe (koniec podróży do Włoch lub innego kraju, jeśli jest to tranzyt) adres domu, domu lub miejsca, w którym będzie się odbywać pobyt.
11. Podaj datę (dd / mm / rrrr) i godzinę (h: xx.xx) wyjazdu z terytorium Włoch.
12. Informacja musi zostać przekazana do Działu Prewencji właściwej placówki zdrowotnej zgodnie z miejscem wjazdu na terytorium kraju. Tego samego powiadomienia należy dokonać nawet jeżeli 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.

13. Podaj powody pobytu we Włoszech (na przykład) „*dostawa towarów do ..... i pochodzące z .....*” - „*Przejęcie towarów w ..... i bezpośredni do .....*” - „*transport podróżujący do ..... i przyjeżdżający z ...* ..” - „*transport pasażerski z ..... i bezpośrednio do .....* ..”

14. Nie należy podawać miejsca i daty: są one obowiązkiem operatora policji.

15. Podać imię i nazwisko zgłaszającego. Deklaracja musi być podpisana w obecności operatora policji.