

UTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 D.P.R. N.445/2000DECRETO
INTERMINISTERIALE INFRASTRUTTURE E TRASPORTI –SALUTE N. 120 DEL 17 MARZO
2020VALIDA PER I CONDUCENTI PROFESSIONALI ADDETTI ALL'AUTOTRASPORTO DI MERCI
E DI VIAGGIATORI DIPENDENTI DA IMPRESE CON SEDE LEGALE NON IN ITALI

Il sottoscritto (*imię i nazwisko kierowcy*):

Nato a (*miejsce urodzenia*):

il (*data urodzenia*):

di cittadinanza (*narodowość*):

residente in (*adres*):

indirizzo (*ulica*):

documento di identità (*nr dowodu / paszportu*):

date di emissione (*data wydania*):

utenza telefonica (*nr telefonu kierowcy*):

**CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE PENALI PREVISTE IN CASO DI DICHIARAZIONI
MENDACI A PUBBLICO UFFICIALE (ART 495 C.P.) DICHIARA SOTTO LA PROPRIA
RESPONSABILITÀ:**

1. di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio previste dall'art. 1, del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 11 marzo 2020, dall'art.1 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 22 marzo 2020, dall'art.1 dell'Ordinanza del Ministro della Salute 20 marzo 2020 concernenti le limitazioni alle possibilità di spostamento delle persone fisiche all'interno di tutto il territorio nazionale;
2. di essere a conoscenza delle misure introdotte con il decreto interministeriale del Ministro delle Infrastrutture e dei Trasporti e del Ministro della Salute n. 120 del 17 marzo 2020;
3. di non essere sottoposto alla misura della quarantena e di non essere risultato positivo al virus COVID-19 di cui all'art.1, comma 1, lettera c), del DPCM dell'8 marzo 2020;
4. di essere a conoscenza delle sanzioni previste dal combinato disposto dell'art.3, comma 4, del decreto legge 23 febbraio 2020, n.6 e dell'art. 4 comma 2 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 8 marzo 2020 in caso di inottemperanza delle predette misure di contenimento (art. 650 C.P. salvo che il fatto non costituisca più grave reato);

DICHIARA INOLTRE

1. di essere entrato in Italia da (*miejsce przekroczenia granicy*)..... il (*data*)..... alle ore (*godzina*)....., di essere diretto a (*miejsce docelowe*)..... e di restare in Italia fino al (*data wyjazdu*) alle ore (*godzina wyjazdu*)
2. che in caso di motivate esigenze potrà trattenermi in Italia soltanto per ulteriori 48 ore e che, in tal caso, si obbliga a rilasciare dichiarazione analoga alla presente;
3. che la permanenza in Italia è motivata esclusivamente dalle seguenti esigenze lavorative (*powód pobytu we Włoszech*):*
4. si obbliga, in caso di insorgenza dei sintomi COVID-19, di segnalare immediatamente tale situazione al Dipartimento di prevenzione dell'azienda sanitaria competente tramite i numeri di telefono appositamente dedicati e di sottoporsi, in attesa delle determinazioni dell'autorità sanitaria, ad isolamento.

LUOGO E DATA DEL CONTROLLO

L'OPERATORE DI POLIZIA

NOME E COGNOME

(*imię i nazwisko zgłaszającego / podpis / pieczęć*)

Przy wjeździe do Włoch należy wypełnić oświadczenie i wysłać na jeden z poniższych adresów e-mail w zależności od miejsca przekroczenia granicy (np. zdjęcie z telefonu). Papierowe zaświadczenie przechowujemy przy sobie. Kierowca może przebywać na terenie Włoch nie dłużej niż 72 godziny. Przedłużając okres przebywania na terenie Włoch o kolejne 48 godzin należy wypełnić kolejne oświadczenie i wysłać na ten sam adres e-mail co pierwsze.

Adresy e-mail do wysłania zgłoszenia:

- Ventimigli: d.franco@asl1.liguria.it
- Bolzano: coronavirus@sabes.it
- Frejus: nsuma@aslto3.piemonte
- Tarvisio: sorveglianzamalattieinfettive@asufc.sanita.fvg.it
- Trieste: profilassi.dip@asugi.sanita.fvg.it
- Monte Bianco: igiene.pubblica@ausl.vda.i

*Powód wjazdu można podać następująco

trasporto merci su strada (transport towarów)

consegna dei carichi a..... (dostawa towarów do – podać miasto)

rientro con la merce in Polonia (powrót z towarem do Polski)