

INFORMATIONEN ZUR EINREISE NACH ITALIEN AUS DEM AUSLAND

Personen, die mit der Bahn, dem Schiff, dem Flugzeug und auf der Straße nach Italien einreisen, müssen:

- ihre Einreise mittels Übersendung einer E-Mail an segreteria.uoispp@apss.tn.it bekanntgeben, und das entsprechend ausgefüllte Formular sowie eine Kopie eines Ausweisdokuments
- eine verlässliche Quarantäneperiode einhalten, falls sie aus Ländern wie unter [Verzeichnis D](#) und [Verzeichnis E](#) des Gesundheitsministeriums einreisen, auch wenn sie keine Symptome aufweisen, und dem Dipartimento di Prevenzione der APSS den Beginn der verlässlichen Quarantäneperiode mitteilen; nach Ablauf dieser Quarantäneperiode, die gemäß geltender Verordnung vorgesehen ist, falls keine Symptome auftreten, die Quarantäne für beendet gilt und es nicht mehr notwendig ist, eine weitere Mitteilung zu machen.
- im Falle des Auftretens von Symptomen müssen diese Ihrem praktischen Arzt mitgeteilt werden; Touristen haben die Möglichkeit, sich an den medizinischen oder touristischen Bereitschaftsdienst zu wenden. Das Auftreten von Symptomen wird auch an das Dipartimento di Prevenzione der APSS gemeldet.

Die Notwendigkeit der Quarantänebescheinigung zum Zweck der Krankheitsanerkennung beim INPS (ital. Sozialversicherung) muss auf dem Formular angegeben werden.

Es wird darauf hingewiesen, dass die Arbeitnehmer und Arbeitnehmerinnen des forstwirtschaftlichen Sektors die Krankheitsanerkennung beim INPS nicht benötigen, da sie einer aktiven Quarantäne unterliegen

Weitere Informationen oder Aktualisierungen finden Sie auf der Website des Gesundheitsministeriums unter www.salute.gov.it oder unter der gebührenfreien Nummer 1 5 0 0 des Gesundheitsministeriums.



**EIGENERKLÄRUNG GEMÄSS ERLASS DES MINISTERIUMS FÜR GESUNDHEIT,
INFRASTRUKTUR UND VERKEHR VOM 28. MÄRZ 2020 UND NACHFOLGENDEN
ÄNDERUNGEN**

Der/Die Unterzeichnete (Nachname und Name) _____

geboren in _____ Staat _____ am _____

wohnhaft in _____

ansässig/aufhältig in Italien in _____ Straße _____

Telefon _____

Allgemeinarzt / Kinderarzt nach freier Wahl (*nicht von Nichtansässigen oder Touristen auszufüllen*)

Als Arbeitnehmer Arbeitnehmerin benötige ich die Quarantänebescheinigung durch den Allgemeinarzt

(ANKREUZEN) Ja Nein

Ich bin mir der strafrechtlichen Konsequenzen bewusst, die mir im Fall von falschen Angaben (Art. 495 ital. Strafgesetzbuch) drohen und erkläre eigenverantwortlich:

- aus folgendem Land nach Italien eingereist / zurückgekehrt sein: _____
- an diesem Tag nach Italien eingereist / zurückgekehrt sein _____
- Grund für die Einreise nach Italien _____
- Test durchgeführt vor max. 48h/72h (Zutreffendes ankreuzen)
- Ausführungsdatum des Tests: _____
- Testergebnis (angeben, ob positiv oder negativ): _____
- mir ist bewusst, dass ich die in der geltenden Verordnung vorgesehenen und vom Herkunftsland abhängigen restriktiven Maßnahmen einhalten muss
- dass ich die Maßnahmen zur Eindämmung der Ansteckung mit COVID19 (Coronavirus) gemäß Art. 1 Absatz 1 DM 120/2020 kenne, die unter diesen Umständen vorsehen, dass am Wohnsitz / Aufenthaltsort (mit Ausnahme der Länder unter "C") **eine Quarantäneperiode** einzuhalten ist und unverzüglich dem Dipartimento di Prevenzione der APSS von Trento – U.O. Hygiene und öffentliche Gesundheit das Auftreten von Symptome mittels der angeführten Bekanntgabemöglichkeiten mitzuteilen ist(*)
- mir ist bewusst, dass die Nichteinhaltung der Bestimmungen gem. Art. 1 Absatz 1 des Ministerialerlasses 120/2020 (Versäumnis, die Rückkehr aus einem fremden Land nach Italien mitzuteilen, und Versäumnis, den Beginn von Symptomen mitzuteilen, die auf eine COVID19-Infektion hindeuten) gemäß Art. 4 650 des ital Strafgesetzbuches geahndet werden.
- gemäß Art. 13 der Verordnung (EU) 2016/679 über den Schutz personenbezogener Daten und Art. 14 des Gesetzesdekrets Nr. 14 vom 9.3.2020 zur Festlegung von Sonderbestimmungen im Zusammenhang mit den Covid-19-Notfallbestimmungen darüber informiert worden zu sein, dass die mit dieser Erklärung erhobenen personenbezogenen Daten ausschließlich im Rahmen und zu Zwecken der Überwachung verarbeitet werden, auch per Computer.

Datum _____

Unterschrift _____

Dieses Formular mit einer Kopie des beigefügten Ausweisdokuments muss an folgende Adresse gesendet werden:

segreteria.uoisp@apss.tn.it

(*) Bei Symptomen einer Coronavirus-Infektion (Fieber, Husten, Gelenk- und Muskelschmerzen) benachrichtigen Sie bitte Ihren Hausarzt (Touristen können sich an den Arzt oder den medizinischen oder touristischen Bereitschaftsdienst wenden) und senden Sie eine E-Mail an die Adresse segreteria.uoisp@apss.tn.it oder rufen Sie den diensthabenden Arzt des Dipartimento di prevenzione unter 3356428440. **Die Nummer des diensthabenden Arztes** sollte nicht zu Auskunftszwecken oder zur Information über die aktuellen Ereignisse angerufen werden: Informationen darüber finden Sie auf der Website des Gesundheitsministeriums unter www.salute.gov oder unter der gebührenfreien Nummer **1 5 0 0** des Gesundheitsministeriums

ANHÄNGE:

- Fotokopie oder nicht beglaubigtes Bild eines gültigen Ausweisdokuments der erklärenden Person.