

COMUNICAZIONE DI INGRESSO IN ITALIA DALL'ESTERO

Le persone fisiche che entrano in Italia tramite trasporto ferroviario, marittimo, aereo e stradale sono tenute a:

- comunicare l'ingresso inviando una mail a segreteria.uoisp@apss.tn.it allegando il modulo opportunamente compilato e copia del documento di identità
- osservare un periodo d'isolamento fiduciario, anche se asintomatiche, se si proviene da paesi dell'[elenco D](#) e dell'[elenco E](#) del Ministero della Salute e comunicare al Dipartimento di Prevenzione di APSS la data di inizio di isolamento fiduciario; trascorsi i giorni d'isolamento previsti dall'ordinanza in vigore senza l'insorgenza di sintomi, il periodo di isolamento va considerato concluso e non vi è l'obbligo di nessuna ulteriore comunicazione da parte dell'interessato;
- in caso d'insorgenza di sintomi, gli stessi vanno comunicati al proprio medico di base; per i turisti è possibile contattare la guardia medica o turistica. L'insorgenza dei sintomi andrà comunicata anche al Dipartimento di Prevenzione dell'APSS;

Sul modulo va specificata la necessità di ottenere il certificato di isolamento ai fini del riconoscimento della malattia INPS.

Si specifica che i lavoratori del comparto agricolo forestale non necessitano del riconoscimento della malattia INPS in quanto sono soggetti a quarantena attiva

Per ulteriori informazioni o aggiornamenti è possibile fare riferimento al sito del ministero della Salute www.salute.gov.it o al numero verde 1 5 0 0 del Ministero della Salute.

**AUTOCERTIFICAZIONE RILASCIATA AI SENSI DELL'ORDINANZA DEL MINISTERO DELLA SALUTE, DELLE INFRASTRUTTURE E TRASPORTI DEL 28 MARZO 2020 e ss.mm.**

Il sottoscritto (Cognome e Nome) _____

nato a _____ Stato _____ il giorno _____

residente a _____

domiciliato/soggiornante in Italia a _____ via _____

utenza telefonica _____

Medico di Medicina Generale/Pediatra di Libera Scelta (da non compilare se non residenti o per ingressi turistici)

In qualità di lavoratore, necessito del certificato di isolamento per il Medico di base (BARRARE) Sì NOConsapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art. 495 c.p.) dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere entrato /rientrato in Italia dal seguente Paese: _____
- di essere entrato/ rientrato in Italia il giorno _____
- motivo dell'ingresso in Italia _____
- Tampone eseguito entro 48/72h
- Data esecuzione tampone: _____
- Esito tampone (specificare se positivo o negativo): _____
- di essere consapevole della necessità di rispettare le misure restrittive previste dall'ordinanza in vigore e dipendenti dal Paese di provenienza
- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio da COVID19 (coronavirus) previste dall'art. 1 comma 1 D.M. 120/2020, che prevedono, in questa circostanza, di essere sottoposti a un periodo di isolamento al proprio domicilio/luogo di soggiorno (**esclusi paesi di fascia "C"**) e di comunicare tempestivamente al Dipartimento di Prevenzione dell'APSS di Trento – U.O. Igiene e sanità pubblica l'eventuale insorgenza di sintomi attraverso le modalità indicate (*)
- di essere consapevole che il mancato rispetto delle disposizioni previste dall'art. 1 Comma 1 del D.M. 120/2020 (mancata comunicazione del rientro in Italia da Paese estero e mancata comunicazione dell'esordio di sintomi suggestivi di infezione da COVID19) sono puniti ai sensi dell'art. 650 del c.p.
- di essere informato/a, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali e dell'art. 14, D.L. 9.3.2020, n. 14 recante disposizioni particolari nell'ambito dell'emergenza Covid-19, che i dati personali raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità della sorveglianza.

Data _____

Firma _____

Il presente modulo, con allegata copia del documento di identità va inviato a: segreteria.uoisp@apss.tn.it

(*) In caso di sintomi di infezione da coronavirus (febbre, tosse, dolori articolari e muscolari) avvertire il proprio medico di base (per i turisti è possibile contattare la guardia medica o la guardia turistica) e inviare una mail all'indirizzo segreteria.uoisp@apss.tn.it o in alternativa chiamare il medico reperibile del dipartimento di prevenzione al numero 3356428440. **Si raccomanda di non utilizzare il numero di telefono del medico reperibile per** informazioni o aggiornamenti: fare riferimento al sito del Ministero della Salute www.salute.gov oppure al numero verde **1 5 0 0** del Ministero della Salute

ALLEGATI:

- copia fotostatica o immagine, non autenticata, di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.