

SELBSTERKLÄRUNG FÜR DIE EINREISE NACH ITALIEN

(bei Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel dem Beförderer aushändigen)

Ich, unterfertigte/r _____, geboren in _____
_____ (Prov.____), Staatsbürgerschaft _____ wohnhaft in
_____ (Prov.____), Straße/Platz _____
_____, kenne die straf- und verwaltungsrechtlichen
Sanktionen im Fall von Falscherklärungen; in diesem Wissen

ERKLÄRE ICH UNTER EIGENER VERANTWORTUNG:

- Ich bin über die in Italien geltenden **Maßnahmen zur Eindämmung von COVID-19** informiert (insbesondere jene gemäß den Bestimmungen der Dekrete des Ministerpräsidenten vom 7. August 2020, vom 7. September 2020 und vom 13. Oktober 2020), **die in der dieser Erklärung beiliegenden Anlage zusammengefasst sind** und die ich zur Kenntnisnahme unterschreibe;
- Ich wurde nicht positiv auf das Coronavirus getestet **oder** Ich wurde bei einem RT PCR - Test im Ausland positiv getestet und habe daraufhin strengstens die Anordnungen der ausländischen Gesundheitsbehörde befolgt, ich habe eine 14-tägige Isolation ab dem letzten Tag absolviert, an dem Symptome aufgetreten sind bzw. stehe jetzt nicht mehr unter einer behördlich angeordneten Quarantäne;
- Ich reise über folgenden Ort im Ausland nach Italien ein: _____
_____, mit folgendem Transportmittel (bei Benutzung eines Privatfahrzeugs, Angabe Autotyp und Kennzeichen; bei Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel Angabe der Flugdaten bzw. Daten der Bus-, Zug- oder Schiffsreise) _____

In den letzten 14 Tagen habe ich folgende Staaten bzw. Gebiete bereist oder durchquert: _____

- Grund für die Einreise nach Italien: _____

- Sollte es aufgrund der gesetzlichen Bestimmungen oder meiner persönlichen Situation erforderlich sein, werde ich mich einem **Abstrich** bei folgender Gesundheitsbehörde unterziehen _____ oder mich an folgendem Ort

einer 14-tägigen Gesundheitsüberwachung und **Isolation auf Vertrauensbasis** unterziehen:

Straße/Platz _____ Nr. _____ interne

Wohnungsnummer _____ Gemeinde _____

(Prov. _____) PLZ _____ bei: _____

- Unter folgenden Anschlüssen bin ich während der gesamten Zeit der Gesundheitsüberwachung und Isolation auf Vertrauensbasis erreichbar:

Festnetznummer _____ Handynummer _____

Ort:

Datum:

Unterschrift Unterfertigte/r:

Unterschrift Beförderer/für das Transportunternehmen: