

## COMMUNICATION TO THE TRENINO HEALTH AUTHORITIES

Please fill in this form only if you have not already communicated your entry in Italy to the Italian Health Authorities. If you entered Italy to participate to another Italian race and already communicated your presence in Italy to the Health Authorities, you do not need to fill it in again.

After filling in the form, send it via mail to the Trentino Sanitary office [segreteria.uoisp@apss.tn.it](mailto:segreteria.uoisp@apss.tn.it)

together with the **photo of an identity document** and the **copy of your negative Covid test** (done less than 48h before entering Italy).

Those who already communicated their entry to the Italian Health Office

Here the fields you need to fill in:

1. First name and Surname
2. Born in (City)
3. Country
4. Date of birth
5. Nation
6. Phone Number
7. This field is relevant for Italians only, tick no
8. Country of origin
9. Date of entry in Italy
10. Date
11. Signature

## COMUNICAZIONE DI RIENTRO IN ITALIA DALL'ESTERO

Le persone fisiche che rientrano dall'estero tramite trasporto ferroviario, marittimo, aereo e stradale sono tenute a osservare un **periodo d'isolamento fiduciario, anche se asintomatiche, e devono comunicare al Dipartimento di Prevenzione di APSS l'avvenuto ingresso in Italia e la data di inizio di isolamento fiduciario di 14 giorni.**

L'ingresso va comunicato inviando una mail a [segreteria.uoisp@apss.tn.it](mailto:segreteria.uoisp@apss.tn.it) allegando il modulo opportunamente compilato e copia del documento di identità.

**Dal 21 dicembre al 6 gennaio per i rientranti appartenenti ai Paesi di fascia C specifichiamo quanto segue:**

- Sono esentati dall'obbligo d'isolamento fiduciario di 14 giorni SOLO chi si è recato all'Estero per: **comprovate esigenze lavorative, motivi di salute e studio.**

**Solo in questi casi i rientranti dovranno presentare un risultato di tampone negativo effettuato nell'48 ore precedenti all'arrivo in Italia.**

**Chiunque rientri per motivi diversi da quelli sopra elencati dovrà effettuare l'isolamento fiduciario previsto di 14 giorni.**

Nel caso di insorgenza di sintomi, gli stessi vanno comunicati, oltre che al proprio medico di base, al Dipartimento di Prevenzione dell'APSS.

Trascorsi i 14 giorni 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.

**NB: 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 fare riferimento al sito del Ministero degli Affari Esteri [www.esteri.it](http://www.esteri.it) oppure al numero verde **1 5 0 0** del Ministero della Salute.



OHSAS 18001:2007


**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) <sup>1</sup> \_\_\_\_\_

 nato a <sup>2</sup> \_\_\_\_\_ Stato <sup>3</sup> \_\_\_\_\_ il giorno <sup>4</sup> \_\_\_\_\_

 residente a <sup>5</sup> \_\_\_\_\_

~~domiliato in Italia a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_~~
~~utenza telefonica \_\_\_\_\_~~
~~Medico di Medicina Generale/Pediatra di Libera Scelta (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_~~
**In qualità di lavoratore, necessita del certificato di isolamento per il Medico di base (BARRARE)** <sup>7</sup>  Sì  NO

Consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art. 495 c.p.) dichiara sotto la propria responsabilità:

- **di essere rientrato in Italia dal seguente Paese :** <sup>9</sup> \_\_\_\_\_
- **di essere rientrato in Italia il giorno** \_\_\_\_\_
- 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, per 14 giorni dalla data di rientro in Italia, 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 (\*)
- **Dal 21 dicembre al 6 gennaio per i rientranti appartenenti ai Paesi di fascia C specifichiamo quanto segue:**
- **Sono esentati dall'obbligo d'isolamento fiduciario di 14 giorni SOLO chi si è recato all'Estero per: comprovate esigenze lavorative, motivi di salute e studio.**
- **Solo in questi casi i rientranti dovranno presentare un risultato di tampone negativo effettuato nell'48 ore precedenti all'arrivo in Italia.**
- **Chiunque rientri per motivi diversi da quelli sopra elencati dovrà effettuare l'isolamento fiduciario previsto di 14 giorni.**
- 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 <sup>10</sup> \_\_\_\_\_ Firma <sup>11</sup> \_\_\_\_\_

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

 (\*) **In caso di sintomi** suggestivi di infezione da coronavirus (febbre, tosse, dolori articolari e muscolari) avvertire il proprio medico di base e inviare una mail all'indirizzo [segreteria.uoisp@apss.tn.it](mailto:segreteria.uoisp@apss.tn.it) o 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 degli Affari Esteri [www.esteri.it](http://www.esteri.it) 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.