

## 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: