

## 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 di 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.**

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

L'ingresso può essere comunicato inviando una mail a [segreteria.uoisp@apss.tn.it](mailto:segreteria.uoisp@apss.tn.it) allegando l'apposita modulistica opportunamente compilata e copia del documento di identità.

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.

Unicamente in caso di rientro avvenuto dal 13 agosto 2020 da **GRECIA, SPAGNA, CROAZIA e MALTA** (dell'Ordinanza del Ministro della Salute del 12 agosto 2020 "Misure urgenti e di contenimento e gestione dell'emergenza sanitaria"), è prevista l'esecuzione di tampone da parte dell'Azienda Sanitaria; la segnalazione di rientro dall'estero va effettuata con le modalità contenute al seguente link <https://servizi.apss.tn.it/rientroestero>. **La compilazione del modulo on-line vale come autocertificazione di rientro da Grecia, Spagna, Croazia e Malta.**

Nel caso in cui sia necessario ottenere il certificato ai fini del riconoscimento della malattia INPS durante il periodo di isolamento, va compilato il modulo di seguito riportato, inviando una mail a [segreteria.uoisp@apss.tn.it](mailto:segreteria.uoisp@apss.tn.it)

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.



**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 in Italia a** \_\_\_\_\_ **via** \_\_\_\_\_

**utenza telefonica** \_\_\_\_\_

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 :** \_\_\_\_\_
- **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 (\*)
- di essere consapevole che, ai sensi dell'Ordinanza del Ministro della Salute del 12 agosto 2020 "*Misure urgenti e di contenimento e gestione dell'emergenza sanitaria*", unicamente in caso di rientro avvenuto dal 13 agosto 2020 da **SPAGNA, CROAZIA, GRECIA e MALTA** è necessario essere sottoposto a tampone per COVID-19, nonché della necessità di sottoporsi a isolamento fiduciario al proprio domicilio, in attesa di sottoporsi al test e in attesa del relativo esito; l'isolamento si riterrà concluso in caso di esito negativo del test, o verrà prolungato in caso di esito positivo. Rientri avvenuti fino al 12 agosto 2020 non sono sottoposti a tale ordinanza.
- 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](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

**ALLEGATO: COPIA FOTOSTATICA O IMMAGINE, NON AUTENTICATA, DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEL DICHIARANTE.**

