**Sinngemäße Übersetzung und Ausfüllhilfe für:**

**SELBSTERKLÄRUNG ZUR RECHTFERTIGUNG VON REISEN AUS DEM AUSLAND NACH ITALIEN**

(bei Nutzung öffentlicher Verkehrsmittel dem Beförderer zu überreichen)

Der Unterzeichner (vollständiger Name) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, geboren am (Geburtsdatum) \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ in (Geburtsort) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Bundesland\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), Nationalität\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, wohnhaft in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Bundesland\_\_\_\_\_\_\_), Adresse\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ist sich der straf- und verwaltungsrechtlichen Sanktionen im Falle falscher Angaben bewusst und

**ERKLÄRT HIERMIT, DASS**

• er/sie sich der **Maßnahmen zur Eindämmung der Verbreitung von COVID-19 in Italien** bewusst ist (insbesondere der Anforderungen, die in den Dekreten des Präsidenten des Ministerrates vom 7. August 2020, 7. September 2020 und 13. Oktober 2020 festgelegt sind) und die **hier dargestellte Zusammenfassung dieser Maßnahmen** mit seiner/ihrer Unterschrift akzeptiert;

• er/sie nicht positiv auf COVID-19 getestet wurde oder, wenn er/sie anhand eines rT PCR Tests im Ausland positiv getestet wurde, er/sie die Gesundheitsanweisungen der Behörend des Landes gewissenhaft gefolgt ist, sich einer 14-tägigen Isolation seit dem Auftreten der Symptome unterzogen hat und er/sie nicht länger den behördlich angeordneten Quarantänemaßnahmen unterliegt.

• er/sie aus folgendem ausländischen Ort\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nach Italien eingereist ist und dabei folgende Transportmittel verwendet hat (bei privatem Fahrzeug Marke und Kennzeichen angeben; bei öffentlichen Verkehrsmitteln Flugnummer/ Zug- oder Busnummer/ Schiff- oder Fährroute angeben) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

er/sie sich innerhalb der letzten 14 Tage in folgenden Ländern aufgehalten hat / durchgereist ist:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

• er /sie aus folgenden Gründen nach Italien einreist: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

• falls erforderlich, er/sie unter Berücksichtigung der geltenden Vorschriften und persönlichen Umstände einen COVID-PCR-Test bei der örtlichen Gesundheitsbehörde \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ vornimmt und/ oder sich unter der Aufsicht der zuständigen Gesundheitsbehörden an folgender Adresse in Selbst-Isolation begibt:

Straße\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr.\_\_\_\_\_\_\_ Wohnungsnr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stadt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Provinz\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) PLZ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Betreut durch \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• er/sie während des gesamten Selbst-Isolation unter folgender Telefonnummer für die Überwachung durch die Gesundheitsbehörden erreichbar ist

Festnetz:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mobiltelefon:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Uhrzeit:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift des Einreisenden Unterschrift des Beförderers