



DICHIARAZIONE IN MATERIA DI INGRESSO IN ITALIA

ai sensi degli artt. 4, 5 e 6 del DPCM 11/06/2020

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara di provenire da uno Stato o territorio diverso da Stati membri dell'Unione Europea, Stati parte dell'accordo di Schengen, Regno Unito di Gran Bretagna e Irlanda del Nord, Andorra, Principato di Monaco, Repubblica di San Marino e Stato della Città del Vaticano e di fare ingresso in Italia per i seguenti motivi: (indicare con una X il motivo)

- per comprovate esigenze lavorative per un periodo superiore alle 120 ore
- assoluta urgenza ovvero per motivi di salute per un periodo superiore alle 120 ore
- per comprovate esigenze lavorative per un periodo non superiore alle 120 ore
- assoluta urgenza ovvero per motivi di salute per un periodo non superiore alle 120 ore

➤ Nel caso in cui il periodo **sia superiore alle 120 ore** compilare di seguito (art.4 DPCM 11/06/2020):

- Dichiaro di avere dimora/soggiornare in Italia al seguente indirizzo durante il periodo di sorveglianza sanitaria e isolamento fiduciario:

raggiungendolo con il seguente mezzo di trasporto privato _____

- Di poter essere contattato/a al seguente numero telefonico _____ durante il periodo di sorveglianza sanitaria e isolamento fiduciario.

➤ Nel caso in cui il periodo **non sia superiore alle 120 ore** compilare di seguito (art.5 DPCM 11/06/2020):

- Dichiaro di permanere in Italia per n° _____ ore dall'ingresso.
- Dichiaro di avere dimora/soggiornare in Italia al/ai seguente/i indirizzo/i:

raggiungendolo con il seguente mezzo di trasporto privato _____

- Di poter essere contattato/a al seguente numero telefonico _____ durante il periodo di permanenza in Italia.

Luogo, Data, Firma leggibile
