FORMULAIRE Italie – TRADUCTION

ATTENTION, LE FORMULAIRE A REMETTRE AUX AUTORITES EST LA VERSION ITALIENNE

Le soussigné _____, né le _____ à _____, résidant à _____,

via_____, identifié par _____ nr. _____ utilisateurs de téléphone

_____, conscient des conséquences pénales prévues en cas de fausses déclarations

à l'agent public (article 495 du code pénal italien).

DÉCLARE SOUS SA RESPONSABILITÉ

Être en transit de _____ en provenance de_____ et direct à_____ ;

Prendre connaissance des mesures de confinement de contagion conformément à l'art. 1

Lett. a) de l'arrêté du président du conseil des ministres du 8 mars 2020 concernant le mouvement

des personnes physiques entrant, sortant et dans la région de Lombardie et dans les provinces de

Modène, Parme, Plaisance, Reggio Emilia, Rimini, Pesaro et Urbino, Alexandrie, Asti, Novara,

Verbano-Cusio-Ossola, Vercelli, Padua, Treviso et Venice, ainsi que des sanctions prévues à l'art. 4,

co. 1 du même décret en cas de non-respect (article 650 du Code pénal italien, sauf si l'infraction ne

constitue plus un délit grave) ; Ce voyage est déterminé par:

X des besoins de travail avérés;

o situations de nécessité;

o raisons de santé;

ou retournez à votre domicile, domicile ou résidence.

À cet égard, je déclare que _____ (TRAVAILLER À ..., STO

RETOUR À MON SITE MAISON EN… .., JE DOIS VISITER

MÉDICAL ... AUTRES RAISONS SPÉCIALES ... ETC ...)

Date, heure et lieu de la déclaration,

Signature du déclarant

L'opérateur de police