

**AUTODECLARACIÓN SEGÚN LOS ARTÍCULOS 46 Y 47 D.P.R. N.445/2000 DECRETO
INTERMINISTERIAL INFRAESTRUCTURA Y TRANSPORTES - SALUD N. 120 DEL 17 DE MARZO
DE 2020 VÁLIDO PARA LOS CONDUCTORES PROFESIONALES QUE SE DEDICAN AL
TRANSPORTE POR CARRETERA DE MERCANCÍAS Y VIAJEROS EMPLEADOS POR EMPRESAS
CON SEDE SOCIAL FUERA DE ITALIA**

El abajo firmante _____ (1)
Nacido en _____ (2)
El _____ (3)
Con nacionalidad _____ (4)
Residente en _____ (5)
Dirección _____ (6)
Documento de identidad^A _____ (7)
Número de teléfono _____ (8)

**CONSCIENTE DE LAS CONSECUENCIAS PENALES PREVISTAS EN CASO DE DECLARACIONES
FALSAS A FUNCIONARIOS PÚBLICOS (ART. 495 DEL CÓDIGO PENAL ITALIANO) DECLARA BAJO
SU PROPIA RESPONSABILIDAD:**

1. conocer las medidas de contención del contagio previstas en el artículo 1 del Decreto del Primer Ministro de 11 de marzo de 2020, el artículo 1 del Decreto del Primer Ministro de 22 de marzo de 2020, el artículo 1 del Decreto del Ministro de Sanidad de 20 de marzo de 2020 relativo a las restricciones a la posibilidad de circulación de las personas físicas en todo el territorio nacional;
2. conocer las medidas introducidas por el decreto interministerial del Ministro de Infraestructura y Transporte y del Ministro de Salud N° 120, de 17 de marzo de 2020;
3. que no está sujeto a cuarentena y que no ha dado positivo al virus COVID-19 al que se refiere el artículo 1.1.c) del Decreto del Primer Ministro de 8 de marzo de 2020;
4. conocer las sanciones previstas por las disposiciones combinadas del párrafo 4 del artículo 3 del Decreto Ley N° 6, de 23 de febrero de 2020, y del párrafo 2 del artículo 4 del Decreto del Primer Ministro, de 8 de marzo de 2020, en caso de incumplimiento de las medidas mencionadas (artículo 650 del Código Penal italiano, a menos que el hecho constituya un delito más grave);

TAMBIÉN LOS ESTADOS

1. haber entrado en Italia desde _____ el^B __/__/____ a la hora __/__, para dirigirse a _____ y permanecer en Italia hasta el __/__/____ a la hora __/__; (9)
2. que, en caso de necesidades justificadas, puede permanecer en Italia sólo durante 48 horas más y que, en ese caso, está obligado a hacer una declaración similar a ésta;

^A El documento debe presentarse al agente de policía y debe permitir identificar la nacionalidad del declarante.

^B Se permite la permanencia en Italia por un período máximo de 72 horas, que puede prorrogarse, por necesidades justificadas, por otras 48 horas.

3. que la estancia en Italia está motivada exclusivamente por las siguientes necesidades laborales _____ (10)
4. está obligada, en caso de aparición de síntomas de COVID-19, a comunicar inmediatamente esta situación al Departamento de Prevención de la autoridad sanitaria competente a través de los números de teléfono dedicados a ello y a someterse a aislamiento en espera de las determinaciones de la autoridad sanitaria.

LUGAR Y FECHA DE LA COMPROBACIÓN (11)

EL AGENTE DE POLICIA

NOMBRE Y APELLIDOS (12)

INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR LA DECLARACIÓN

Llene la declaración en MAYÚSCULAS

La declaración debe ser rellena en el momento de la entrada en Italia y siempre se debe llevar con usted, incluso cuando el declarante no conduce.

La declaración debe ser entregada al operador de la policía.

En el momento del control, la declaración podrá ser retirada por el operador de la policía. En este caso, habrá que preparar otra declaración.

La declaración es válida por un período máximo de 72 horas después de la entrada en Italia.

Para necesidades justificadas es posible extender la estancia por otras 48 horas. En este caso debe prepararse otra declaración.

- 1. Por favor, escriba su nombre primero y luego su apellido.**
- 2. Indique el lugar de nacimiento (ciudad, etc.) y el país de nacimiento.**
- 3. Indique su fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa).**
- 4. Indique el país de residencia.**
- 5. Indique la ciudad/lugar de residencia y la comunidad autónoma.**
- 6. Por favor, indique la dirección completa de la residencia: calle, plaza, etc.**
- 7. Indique el tipo de documento, el número, la autoridad emisora, la fecha de emisión y la fecha de caducidad.**
- 8. Por favor, dé su número de móvil.**
- 9. Indique el paso fronterizo o la frontera desde la que entró en territorio italiano, la fecha (dd/mm/aaaa) y la hora (h: xx.xx) de entrada y salida del territorio italiano, así como el destino de su viaje en Italia en el momento del control.**
- 10. Indique los motivos de su estancia en Italia (por ejemplo, y a modo de lista no exhaustiva: entrega de mercancías a...;).**
- 11. El lugar y la fecha no deben ser indicados: son responsabilidad del oficial de policía.**
- 12. Dé el nombre y apellido del declarante. La declaración debe ser firmada en presencia del oficial de policía.**