

VETËDEKLARIM JUSTIFIKUES PËR LËVIZJEN

NË RAST KTHIMI NË ITALI NGA JASHTË SHETIT

(për t'u dorëzuar tek transportuesi në rast të përdorimit të transportit me mjete publike)

I/E nënshkruari/a _____, i/e lindur më ____/____/____ në _____ (_____), nështetësia _____, me vendqëndrim në _____ (_____), via _____, i vetëdijshëm për sanksionet penale të parashikuara në rast të deklaratave të rreme dhe të gjenerimit apo përdorimit të dokumentave fallco por edhe për sanksionet e parashikuara nga neni 2 i dekretit të ligjit të datës 16 maj 2020, n. 33

DEKLARON NËN PËRGJEGJËSINË E TIJ

- 1) që është i vetëdijshëm për masat kundër përhapjes së infeksionit nga Covid-19 në fuqi në Itali dhe në veçanti të direktivave të përmbajtura në **dekretin e Presidentit të Këshillit të Ministrave 17 maj 2020;**
- 2) **që nuk i është nënshtruar masës së karantinës dhe që nuk ka rezultuar pozitiv ndaj COVID-19;**
- 3) **që hyn në Itali nga vendi i jashtëm i mëposhtëm _____, nëpërmjet mjetit të transportit të mëposhtëm (në rast mjeti privat tregoni llojin e mjetit dhe targën; në rast mjeti publik, të dhënat e fluturimit/ rrugën hekurudhore ose tokësore/ rrugën detare) :** _____
_____;
- 4) që ka **qëndruar /kaluar tranzit në 14 ditët e fundit në vendet dhe territoret në vijim:** _____

- 5) i/e nënshkruari/a gjendet në një prej kushtet e mëposhtme (tregoni një opsion):

A) ekuipazh i mjeteve të transportit;

B) personel udhëtues;

C) qytetarë dhe ata që kanë vendqëndrimin në Bashkimin Evropian, në shtetet pjesë të Marrëveshjes së Shengenit, në Andorra, në Principatën e Monakos, në Republikën e San Marinos, në shtetin e qytetit të Vatikanit dhe në Mbretërinë e Bashkuar të Britanisë së Madhe dhe Irlandës së Veriut që hyjnë në Itali për arsye pune të cilat mund të vërtetohen;

D) personel i kujdesit shëndetësor që hyn në Itali për ushtrimin e kualifikimeve profesionale shëndetësore, përfshirë ushtrimin e përkohshëm të përmendur në nenin. 13 të dekreti të ligjit, 17 Mars 2020, n. 18;

- E) punëtorë ndërkufitarë që hyjnë dhe largohen nga territori kombëtar për arsye të provuara të punës dhe për pasojë kthimin në vendqëndrimin, banesën ose vendbanimin e tyre;
- F) personel i ndërmarrjeve me seli ligjore ose detyësore në Itali për lëvizje drejt jashtë shtetit për nevoja pune të cilat mund të dëshmojnë me një kohëzgjatje jo më të madhe se 120 orë;
- G) zyrtarë dhe agjentë, sidoqoftë të emëruar, të Bashkimit Evropian ose të organizatave ndërkombëtare, agjentë diplomatikë, personel administrativ dhe teknik të misionëve diplomatike, zyrtarë dhe nënpunës konsullorë, personel ushtarak në ushtrim të funksioneve të tyre;
- H) nxënës dhe studentë për vijimin e një kursi studimi në një shtet tjetër, i ndryshëm nga ai i vendqëndrimit, i banesës ose vendbanimit, në të cilin ata kthehen çdo ditë ose të paktën një herë në javë;
- I) qëndrim në Itali për arsye pune, shëndeti ose urgjencë absolute me një kohëzgjatje maksimale prej 120 orësh;
- J) kalimi tranzit përmes territorit kombëtar për kthim në vendin e qëndrimit ose banesë (kohëzgjatje maksimale e qëndrimit në Itali: 36 orë);
- K) lëvizja nga ose në Shtetet Anëtare të Bashkimit Evropian, Shtetet pjesë të Marrëveshjes së Shengenit, Mbretëria e Bashkuar e Britanisë së Madhe dhe Irlanda e Veriut, Andorra, Principata e Monakos, Republika e San Marinos, Shteti i qytetit të Vatikanit, pa qëndrime në Shtete ose territore të ndryshme në 14 ditët para hyrjes në Itali;
- L) **asnjë nga rastet e treguara më sipër.**

Nëse është zgjedhur shkronja L), plotësoni edhe të dhënat e mëposhtme:

6) që i/e nënshkruari/a gjendet në një prej kushtet e mëposhtme:

- A) është shtetas/e e Shteteve anëtare të Bashkimit Evropian / Shteteve pjesë të marrëveshjes Schengen / Mbretërisë së Bashkuar / Andorrës / Monakos / San Marinos / Vatikanit;
- B) me vendqëndrim në një nga Shtetet anëtare të Bashkimit Evropian / Shtetet pjesë të marrëveshjes Schengen / Mbretërinë e Bashkuar/ Andorra / Monako / San Marino / Vatikan;
- C) i/e martuar, i/e bashkuar me rit civil, ose bashkëjetues me një shtetas të një shteti anëtar të Bashkimit Evropian/shteti pjesë të marrëveshjes Schengen/ të Mbretërisë së Bashkuar / Andorrës / Monakos / San Marinos / Vatikanit;
- D) është pasardhës i drejtpërdrejtë me moshë më të vogël se 21 vjeç të një nga personave të treguar në shkronjat A), B), ose C);
- E) është pasardhës ose parardhës i drejtpërdrejtë në ngarkim të personave të treguar në shkronjat A), B) ose C);
- F) është anëtar familje në ngarkim ose bashkëjetues me një nga personat e treguar në shkronjat A), B) ose C);

G) ka vendqëndrimin në një nga shtetet në vijim: Australi, Kanada, Gjeorgji, Japoni, Marok, Zelanda e Re, Ruanda, Republika e Koresë, Tajlanda, Tunizia, Uruguaj;

H) asnjë nga rastet e mësipërme

7) (plotësoni vetëm nëse shkronja H është zgjedhur në pikën 6) lëviz për arsye shëndeti, pune, studimi ose urgjencës absolute ose për kthimin në vendbanim, banesë ose vendqëndrim (tregoni në mënyrë specifike, konkrete dhe të verifikueshme arsyet e lëvizjes dhe urgjencën dhe domosdoshmërinë e tyre):

8) që do të kryejë periudhën 14-ditore të mbikëqyrjes shëndetësore dhe izolimit të mirëfilltë në banesën që gjendet në adresën e mëposhtme:

piazza/via _____ n. _____ hyrja _____
Komuna _____ (_____) CAP _____
pranë: _____

9) që kur të mbërrijë në Itali, do të shkojë drejt dhe në kohën më të shkurtër të mundshme në adresën e treguar në pikën më lart përmes mjetit privat apo mjetit tuaj të mëposhtëm: _____

10) që kontaktet telefonike ku do të pranojë komunikimet gjatë periudhës së mbikëqyrjes shëndetësore dhe izolimit të mirëfilltë janë si më poshtë: numri fiks: _____ numri mobil: _____

Vendi, data dhe ora e këtij deklarimi _____

Nënshkrimi i deklaruësit/deklaruësës

për Transportuesin