

## SELBSTERKLÄRUNG FÜR DIE EINREISE NACH ITALIEN

(bei Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel dem Beförderer aushändigen)

Ich, unterfertigte/r \_\_\_\_\_, geboren  
in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_), Staatsbürgerschaft \_\_\_\_\_ wohnhaft  
in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_),  
Straße/Platz \_\_\_\_\_,

kenne die straf- und verwaltungsrechtlichen Sanktionen im Fall von Falscherklärungen; in diesem Wissen

ERKLÄRE ICH UNTER EIGENER VERANTWORTUNG:

- Ich bin über die in Italien geltenden **Maßnahmen zur Eindämmung von COVID-19** informiert, **die in der dieser Erklärung beiliegenden Anlage zusammengefasst sind**;
- Ich wurde nicht positiv auf das Coronavirus getestet oder ich wurde bei einem RT PCR - Test im Ausland positiv getestet und habe daraufhin strengstens die Anordnungen der ausländischen Gesundheitsbehörde befolgt, ich habe eine 14-tägige Isolation ab dem letzten Tag absolviert, an dem Symptome aufgetreten sind bzw. stehe jetzt nicht mehr unter einer behördlich angeordneten Quarantäne;
- Ich reise über folgenden Ort im Ausland nach Italien ein:  
\_\_\_\_\_
- mit folgendem Transportmittel (bei Benutzung eines privaten Verkehrsmittels Angabe Autotyp und Kennzeichen; bei Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel Angabe der Flugdaten bzw. Daten der Bus-, Zug- oder Schiffsreise)  
\_\_\_\_\_

In den letzten 14 Tagen habe ich folgende Staaten bzw. Gebiete bereist oder durchquert:

- \_\_\_\_\_
- Grund für die Einreise nach Italien:  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Sollte es aufgrund der gesetzlichen Bestimmungen oder meiner persönlichen Situation erforderlich sein, erkläre ich (Zutreffendes ankreuzen)

- mich 168, 72 oder 48 Stunden vor der Einreise nach Italien einem **Test** mit negativem Ergebnis unterzogen zu haben;
- mich am Flughafen bzw. innerhalb 48 Stunden nach der Einreise nach Italien einem **Test** zu unterziehen;

- mich an folgendem Ort einer 14-tägigen Gesundheitsüberwachung und **Isolation auf Vertrauensbasis** zu unterziehen:

Straße/Platz \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_ interne  
Wohnungsnummer \_\_\_\_\_ Gemeinde  
\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) PLZ \_\_\_\_\_ bei:

---

- mich nach Ablauf der 14-tägigen Gesundheitsüberwachung und Isolation auf Vertrauensbasis einem **Test** zu unterziehen.
- Unter folgenden Anschlüssen bin ich während der gesamten Zeit der Gesundheitsüberwachung und Isolation auf Vertrauensbasis erreichbar:

Festnetznummer \_\_\_\_\_

Handynummer \_\_\_\_\_

Ort:

Datum:

Unterschrift Unterfertigte/r:

Unterschrift Beförderer/für das Transportunternehmen: