

## 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 Folgendes (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Ich habe mich einem **Abstrich** unterzogen, dessen Ergebnis negativ war, und zwar

168,  72  48 Stunden vor meiner Einreise nach Italien;

Ich werde mich am Flughafen bzw. in jedem Fall innerhalb 48 Stunden nach meiner Einreise in Italien einem **Abstrich** unterziehen.

**[Den folgenden Abschnitt müssen Sie nur dann ausfüllen, wenn Sie sich in den vierzehn Tagen vor Ihrer Einreise nach Italien in einem Staat/Gebiet oder in mehreren Staaten/Gebieten laut Aufstellung D und E der Anlage 20 aufgehalten haben oder diese Staaten oder Gebiete durchreist haben]**

- Ich werde mich an folgender Adresse einer 14-tägigen Gesundheitsüberwachung und **Isolation auf Vertrauensbasis** unterziehen:

Straße/Platz \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

interne Wohnungsnummer \_\_\_\_\_

Gemeinde \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) PLZ \_\_\_\_\_

bei:

\_\_\_\_\_

- Ich begeben mich mit folgendem Privatfahrzeug an die oben angegebene Adresse (Fahrzeug/Kennzeichen): \_\_\_\_\_  
oder

- Ich erreiche die angegebene Adresse mit folgendem Anschlussflug (Flugnummer/Datum): \_\_\_\_\_

- Ich bin während der gesamten Zeit der Gesundheitsüberwachung und Isolation auf Vertrauensbasis unter folgender Telefonnummer erreichbar: \_\_\_\_\_

*(oder, falls zutreffend):*

- Ich bin nicht verpflichtet, mich der Gesundheitsüberwachung und Isolation auf Vertrauensbasis zu unterziehen, aus folgenden Gründen gemäß Art. 51 Abs. 7 des DPMR vom 2. März 2021 (s. Anlage):  
\_\_\_\_\_

Ort:

Datum:

Uhrzeit:

Unterschrift Unterfertigte/r:

Für den Beförderer/das Transportunternehmen: