

Il sottoscritto/a .....  
nato/a a ....., il ..... e residente a .....

**DICHIARA**

di non aver fatto ingresso in Italia dopo aver soggiornato in zone a rischio epidemiologico, come identificate dall'Organizzazione mondiale della sanità **(1)**, né di aver soggiornato o essere comunque transitato/a in alcuna delle aree individuate dall'art. 1 del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 08 marzo 2020 **(2)**, emanato in attuazione del decreto legge 23 febbraio 2020, n. 6, e di non avere avuto contatti con persone provenienti dalle medesime aree, a decorrere dai quattordici giorni antecedenti al 08 marzo 2020.

di aver fatto ingresso in Italia dopo aver soggiornato in zone a rischio epidemiologico, come identificate dall'Organizzazione mondiale della sanità **(1)**, ovvero di aver soggiornato o essere comunque transitato/a in alcuna delle aree individuate dall'art. 1 del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 08 marzo 2020 **(2)**, emanato in attuazione del decreto legge 23 febbraio 2020, n. 6, o di avere avuto contatti con persone provenienti dalle medesime aree, a decorrere dai quattordici giorni antecedenti al 08 marzo 2020, e di aver informato di ciò il Dipartimento di prevenzione della seguente competente azienda sanitaria: .....  
.....  
nonché il proprio medico di medicina generale ovvero il pediatra di libera scelta, e di non essere destinatario/a di indicazioni restrittive della propria libertà di circolazione o di misure di profilassi di altro tipo.

**(1)** Le zone a rischio epidemiologico sono consultabili nei reports dell'OMS riportati al seguente link: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports/>

**(2)** Le aree interessate dalle misure urgenti di contenimento del contagio, di cui all'art. 1 del DPCM 08 marzo 2020, sono le seguenti:

- |                                    |                                 |                                      |
|------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|
| - Regione Lombardia;               | - Provincia di Rimini;          | - Provincia di Verbano-Cusio-Ossola; |
| - Provincia di Modena;             | - Provincia di Pesaro e Urbino; | - Provincia di Vercelli;             |
| - Provincia di Parma;              | - Provincia di Alessandria;     | - Provincia di Padova;               |
| - Provincia di Piacenza;           | - Provincia di Asti;            | - Provincia di Treviso;              |
| - Provincia di Reggio nell'Emilia; | - Provincia di Novara;          | - Provincia di Venezia               |

.....  
(luogo e data)

.....  
(firma)