

করোনা ভাইরাসে জরুরী অবস্থায় ইতালীর নতুন নিয়ম !

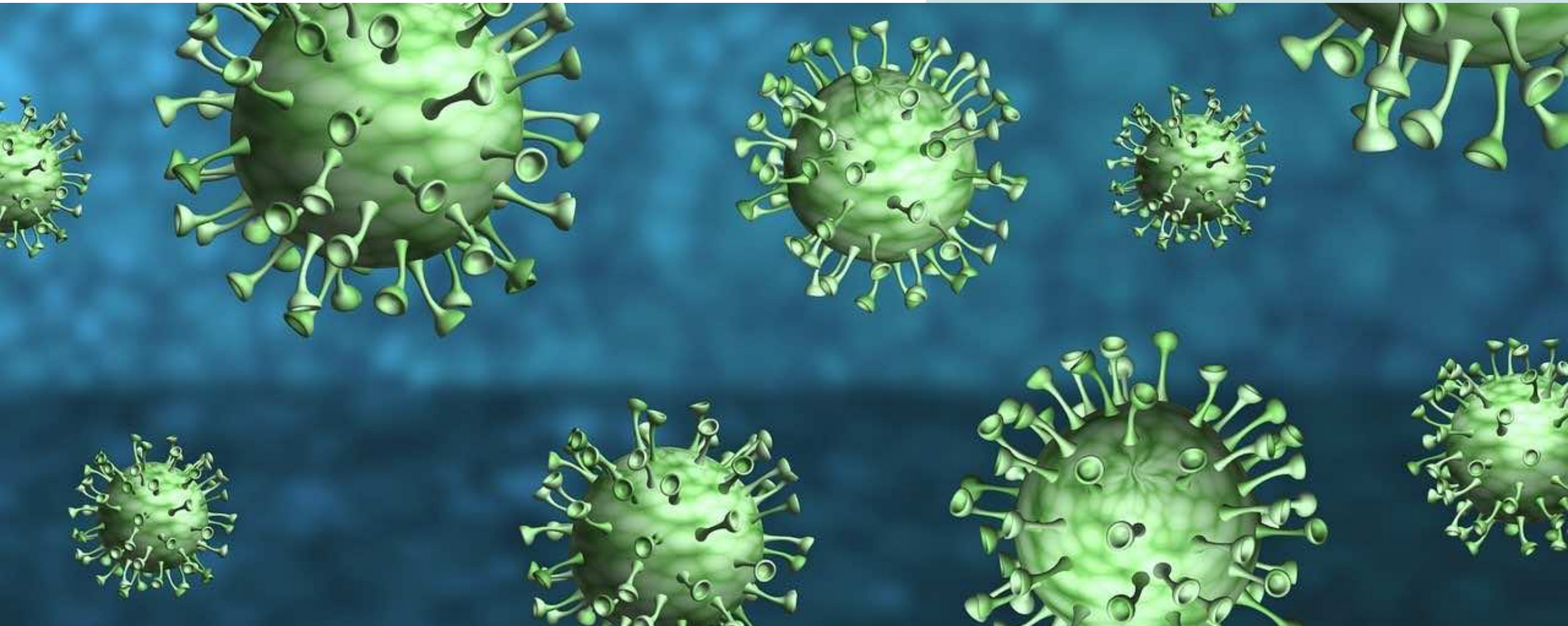


বাংলা
BANGLA



আরও তথ্যের জন্য:

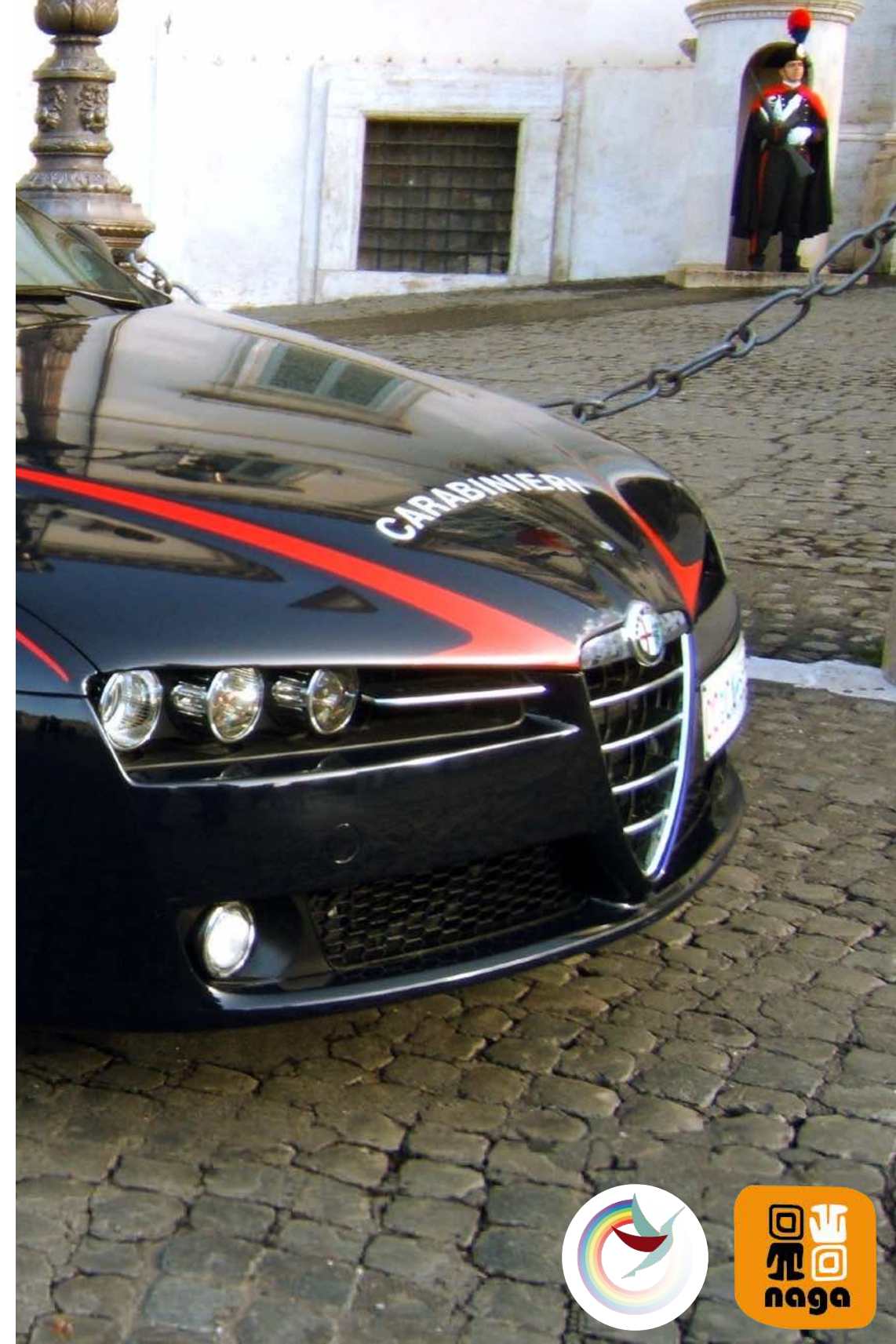
ilgrandecolibri.com/coronavirus



সাবধান !

! নিয়ম অমান্য করলে জেল 🚔
বা জরিমানা 💶 হতে পারে ।

! যদি পুলিশ আপনার নামে
মামলা দায়ের করে তবে
উকিলের সাথে যোগাযোগ করুন । 🗑



বাসা থেকে কি বের হতে পারবো ?

বাসা থেকে বের হওয়া সম্ভব শুধু মাএ :

১। কাজে যাওয়ার জন্য 🧑

২। শারিরীক প্রয়োজনে 🧑

৩। বাজার করতে 🛒

৪। ঔষধ কিনতে 💊

৫। আত্মীয় স্বজনদের 🧑🧑 প্রেমিকার 🧑🧑

বা বন্ধুদের সাথে দেখা করতে

৬। হাটতে 🚶 বা দৌড়াতে 🏃



যদি আমি অসুস্থ হই ?

যদি কাশি বা জ্বর 🤒

অথবা ভাইরাস জনিত

অন্য কোন লক্ষণ দেখা দেয়

তবে ডাক্তার এর সাথে যোগাযোগ করুন । 🧑

⚠️ হাসপাতালের জরুরী বিভাগে যাবেন না
(PRONTO SOCCORSO)। 🏥

⚠️ যদি আপনি সবার থেকে

আলাদা এক ঘরে থাকতে বলা হয়

তবে বাসা থেকে বের হওয়া দণ্ডনীয় অপরাধ । 🚔



যখন বাইরে যাব তখন কি করতে হবে ?

যখন বাইরে যাবেন ?

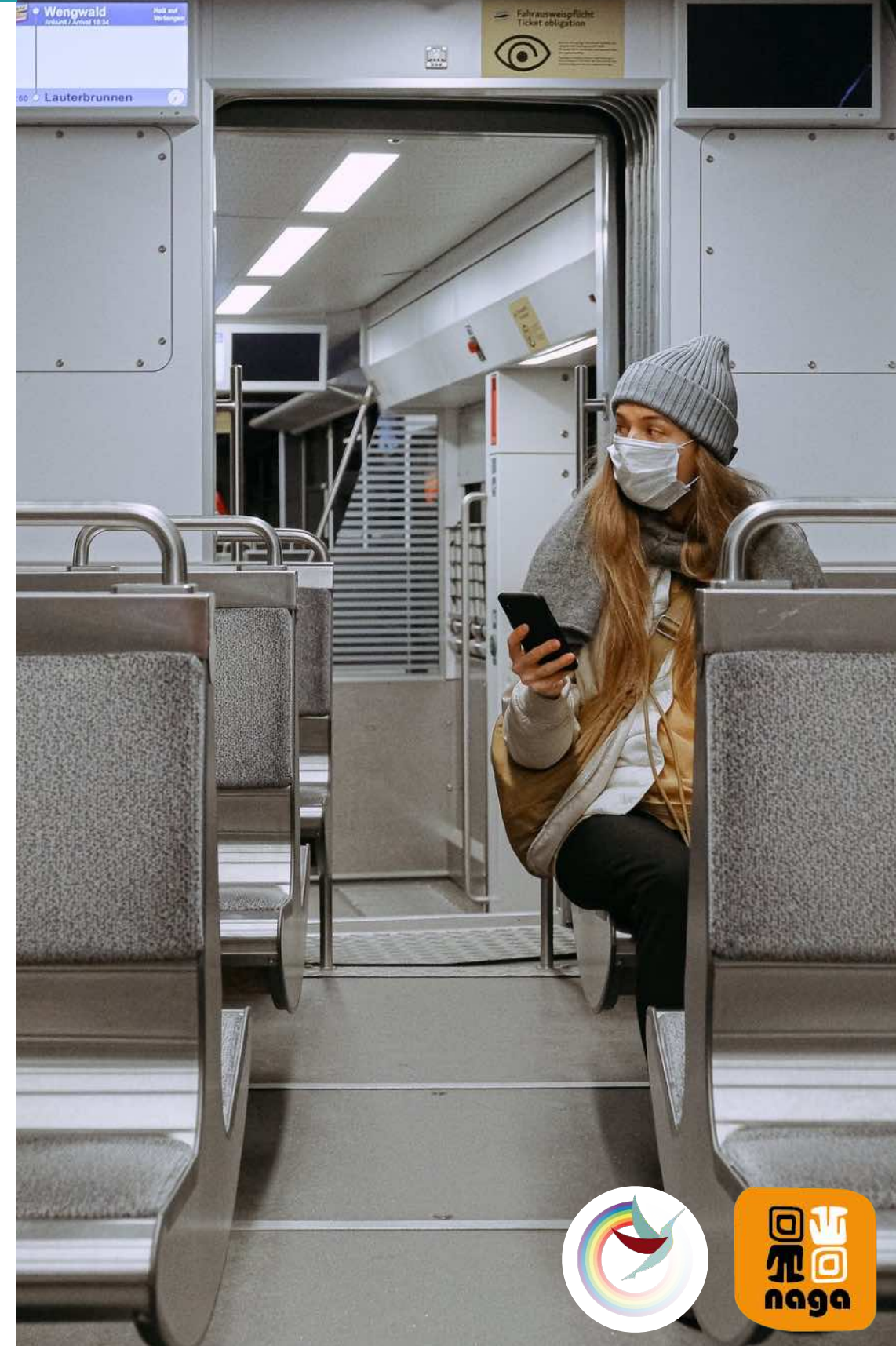
১। একা অথবা নাবালক

শিশু সন্তান নিতে পারেন 🧑🧒

২। অন্য কোন মানুষ থেকে ১ মিটারের

বেশি দূরত্ব বজায় রাখুন 🧑 → 🧑

৩। মুখে মাস্ক (মুখোশ) পরতে হবে 🧑



মাস্ক এবং হাতমোজা (প্লাস্টিক)

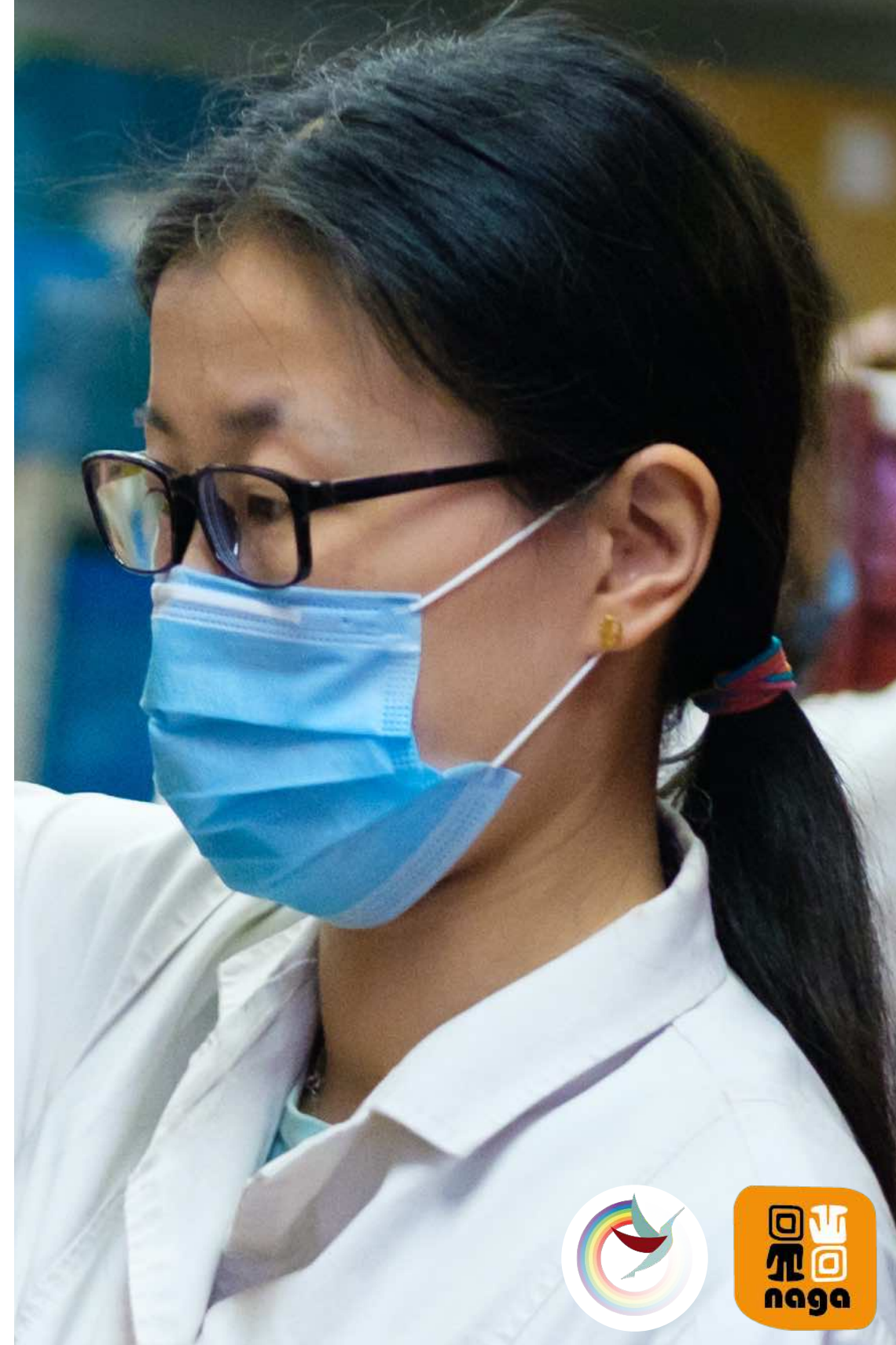
বাসা বের হলে মাস্ক (মুখোশ) পরতে হবে । 🙄

! মাস্কে নাক ,মুখ এবং থুতনি ঢাকতে হবে !

! মাসিকের দাম ০.৫০ € ।

গন পরিবহনে 🚌🚅🚆 এবং দোকানে 🛒

হাত মোজাও (প্লাস্টিক) ব্যবহার করতে হবে । 🧤



সার্টিফিকেট (AUTODICHIARAZIONE)

! আপনি যে বিভাগে থাকেন
সেই বিভাগ ছাড়া অন্য বিভাগেও যেতে
পারেন কাজ অথবা শারিরীক কারনে ।

যখন বের হবেন তখন
সাথে থাকা সার্টিফিকেটে
লিখা থাকতে হবে বাসা
থেকে বের হওয়ার কারন ।

👉 সার্টিফিকেটের জন্য এখানে চাপুন

! ভুল তথ্য প্রদান দণ্ডনীয় অপরাধ !

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto _____, nato il ____ . ____ . ____
a _____ (____), residente in _____
(____), via _____ e domiciliato in _____
(____), via _____, identificato a mezzo _____
nr. _____, rilasciato da _____
in data ____ . ____ . ____ , utenza telefonica _____, consapevole delle conseguenze penali
previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19 (fatti salvi gli spostamenti disposti dalle Autorità sanitarie);
- che lo spostamento è iniziato da _____
(indicare l'indirizzo da cui è iniziato) con destinazione _____
- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna ed adottate ai sensi degli artt. 1 e 2 del decreto legge 25 marzo 2020, n.19, concernenti le limitazioni alle possibilità di spostamento delle persone fisiche all'interno di tutto il territorio nazionale;
- di essere a conoscenza delle ulteriori limitazioni disposte con provvedimenti del
Presidente della Regione _____ (indicare la Regione di partenza) e del
Presidente della Regione _____ (indicare la Regione di arrivo) e che lo spostamento
rientra in uno dei casi consentiti dai medesimi provvedimenti _____
(indicare quale);
- di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 4 del decreto legge 25 marzo 2020, n. 19;
- che lo spostamento è determinato da:
 - ☐ - comprovate esigenze lavorative;
 - ☐ - assoluta urgenza;
 - ☐ - situazione di necessità;
 - ☐ - motivi di salute.

A questo riguardo, dichiara che _____

Data, ora e luogo del controllo
Firma del dichiarante

