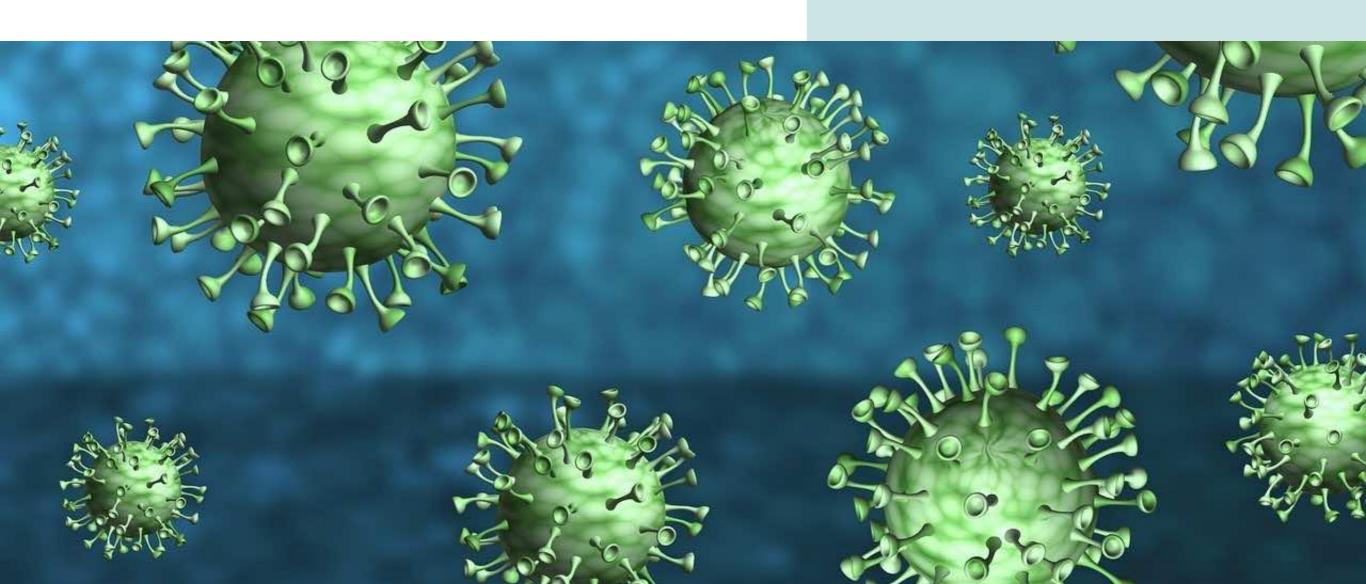
EMERGENCIA CORONAVIRUS: LAS NUEVAS REGLAS EN ITALIA







PARA MÁS INFORMACIÓN: ilgrandecolibri.com/coronavirus



¡CUIDADO!

! ¡SI NO RESPETAS LAS REGLAS, LA POLICÍA TE PUEDE SANCIONAR! 👮 💵





! ¡SI LA POLICÍA TE DENUNCIA, LLAMA ENSEGUIDA A UN ABOGADO! 🤮





¿PUEDO SALIR DE CASA?

PUEDES SALIR DE CASA SOLAMENTE:

1. PARA IR AL TRABAJO 🥯



2. POR RAZONES DE SALUD 💯



3. PARA HACER LA COMPRA



4. PARA COMPRAR MEDICINAS



5. PARA VISITAR TU FAMILIA 🚵



TU NOVIA/O MO O TUS AMIGOS



6. PARA PASEAR 1 O CORRER 2





! ¡PUEDES IR A OTRAS REGIONES SÓLO POR MOTIVOS DE TRABAJO, **SALUD O URGENCIA!**



¿Y SI ESTOY ENFERMO?

SI TIENES FIEBRE, TOS
O OTROS SÍNTOMAS DEL CORONAVIRUS,
¡LLAMA A TU DOCTOR!

! ¡NO VAYAS A URGENCIAS (PRONTO SOCCORSO)!

! SI ESTÁN EN AISLAMIENTO, ¡SALIR DE CASA ES UN DELITO MUY GRAVE!



¿QUÉ TENGO QUE HACER CUANDO SALGA?

CUANDO SALGAS:

1. TIENES QUE SALIR SOLO
O CON HIJOS MENORES DE EDAD
2. TIENES QUE MANTENER
UNA DISTANCIA DE UN METRO
DE OTRAS PERSONAS
3. TIENES QUE LLEVAR
UNA MÁSCARA PUESTA



MÁSCARA Y GUANTES

CUANDO SALES DE CASA, TIENES QUE LLEVAR LA MÁSCARA.. 😁



! ¡LA MÁSCARA TIENE QUE TAPAR **NARIZ, BOCA Y BARBILLA!**

! LAS MÁSCARAS CUESTAN 0,61 €.

EN EL TRANSPORTE PÚBLICO 🔄 🚍 📵 Y EN LAS TIENDAS **TIENES QUE LLEVAR** LOS GUANTES TAMBIÉN. 🦫



EL AUTOCERTIFICACIÓN

CUANDO VAS A OTRA REGIÓN TIENES QUE TENER EL MÒDULO DE AUTOCERTIFICACIÓN.





! ¡ESCRIBIR INFORMACIÓN FALSAS **ES UN DELITO MUY GRAVE!**

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

| Il sottoscritto | |
|---------------------------|---|
| - | (), residente in |
|), via | e domiciliato in |
| (), via | , identificato a mezzo |
| nr | _, rilasciato da |
| data | , utenza telefonica, consapevole delle conseguenze penali |
| reviste in caso di di | chiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.) |
| | DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ |
| di non essere so | ttoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19(fatti |
| salvi gli spostam | enti disposti dalle Autorità sanitarie); |
| che lo spostame | nto è iniziato da |
| | zzo da cui è iniziato) con destinazione |
| | scenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna ed adottate ai sensi |
| | del decreto legge 25 marzo 2020, n.19, concernenti le limitazioni alle possibilità di spostamento |
| | siche all'interno di tutto il territorio nazionale; |
| All and the second second | scenza delle ulteriori limitazioni disposte con provvedimenti del |
| | Regione (indicare la Regione di partenza) e del |
| | Regione (indicare la Regione di arrivo) e che lo spostament |
| | lei casi consentiti dai medesimi provvedimenti |
| | (indicare quale); |
| di essere a cono | scenza delle sanzioni previste dall'art. 4 del decreto legge 25 marzo 2020, n. 19; |
| che lo spostame | nto è determinato da: |
| O - compr | ovate esigenze lavorative; |
| O - assolut | a urgenza: |
| | one di necessità; |
| _ | |
| - motivi | di salute. |
| A questo rig | uardo, dichiara che |
| -7: 35 | |
| = | |
| | |
| ÷ | |
| | |
| | |
| - | |
| | |
| | |
| | |

Data, ora e luogo del controllo Firma del dichiarante



