

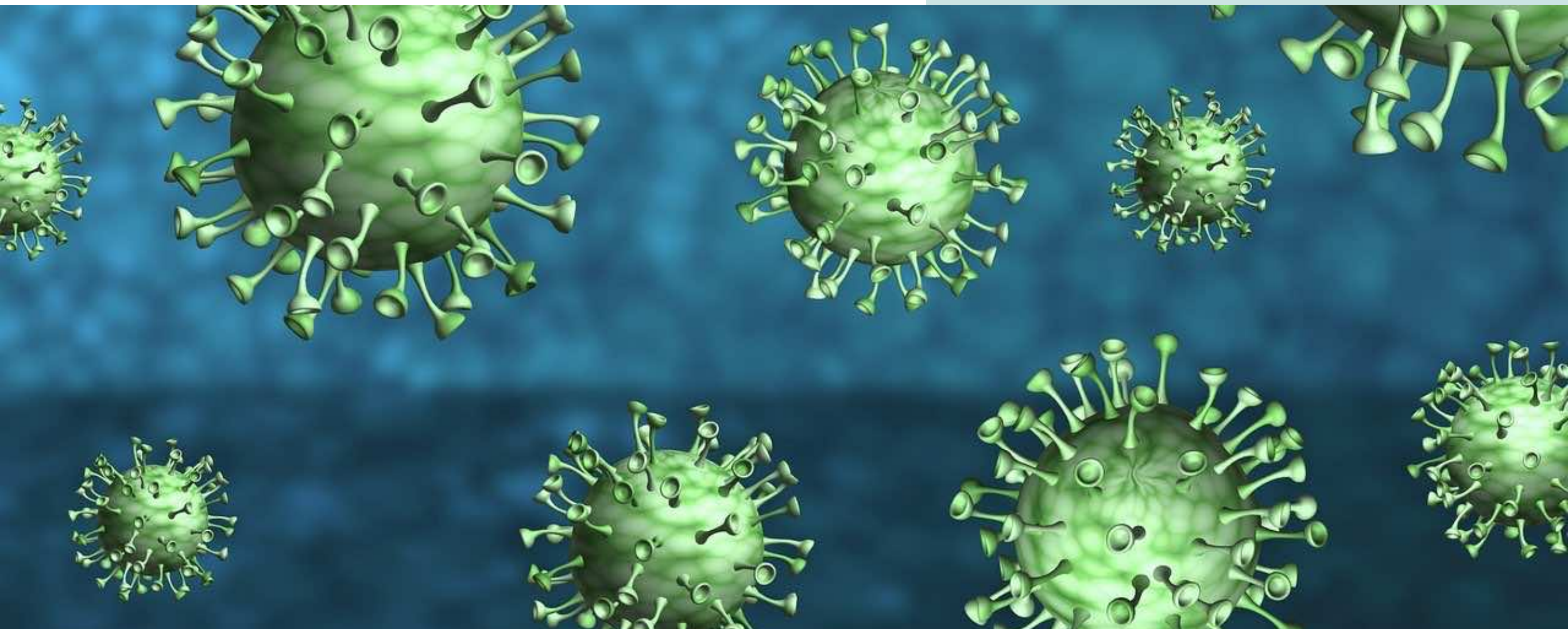
EMERGENZA CORONAVIRUS: LE NUOVE REGOLE IN ITALIA



ITALIANO



TUTTE LE INFORMAZIONI SU
ilgrandecolibri.com/coronavirus



ATTENZIONE!

⚠️ **SE NON RISPETTI LE REGOLE,
LA POLIZIA PUÒ ARRESTARTI** 🚔
O DARE UNA MULTA! 💶

⚠️ **SE LA POLIZIA FA LA DENUNCIA
CHIAMA SUBITO L'AVVOCATO!** 🗑️



POSSO USCIRE DI CASA?

PUOI USCIRE DI CASA SOLO:

1. PER ANDARE AL LAVORO 

2. PER MOTIVI DI SALUTE 

3. PER FARE LA SPESA 

4. PER COMPRARE LE MEDICINE 

5. PER VISITARE LA TUA FAMIGLIA 

O FIDANZATA/O  **O AMICI**

6. PER PASSEGGIARE  **O CORRERE** 

**⚠️ PUOI ANDARE IN ALTRE REGIONI
SOLO PER LAVORO, SALUTE
O MOTIVI DI URGENZA!**

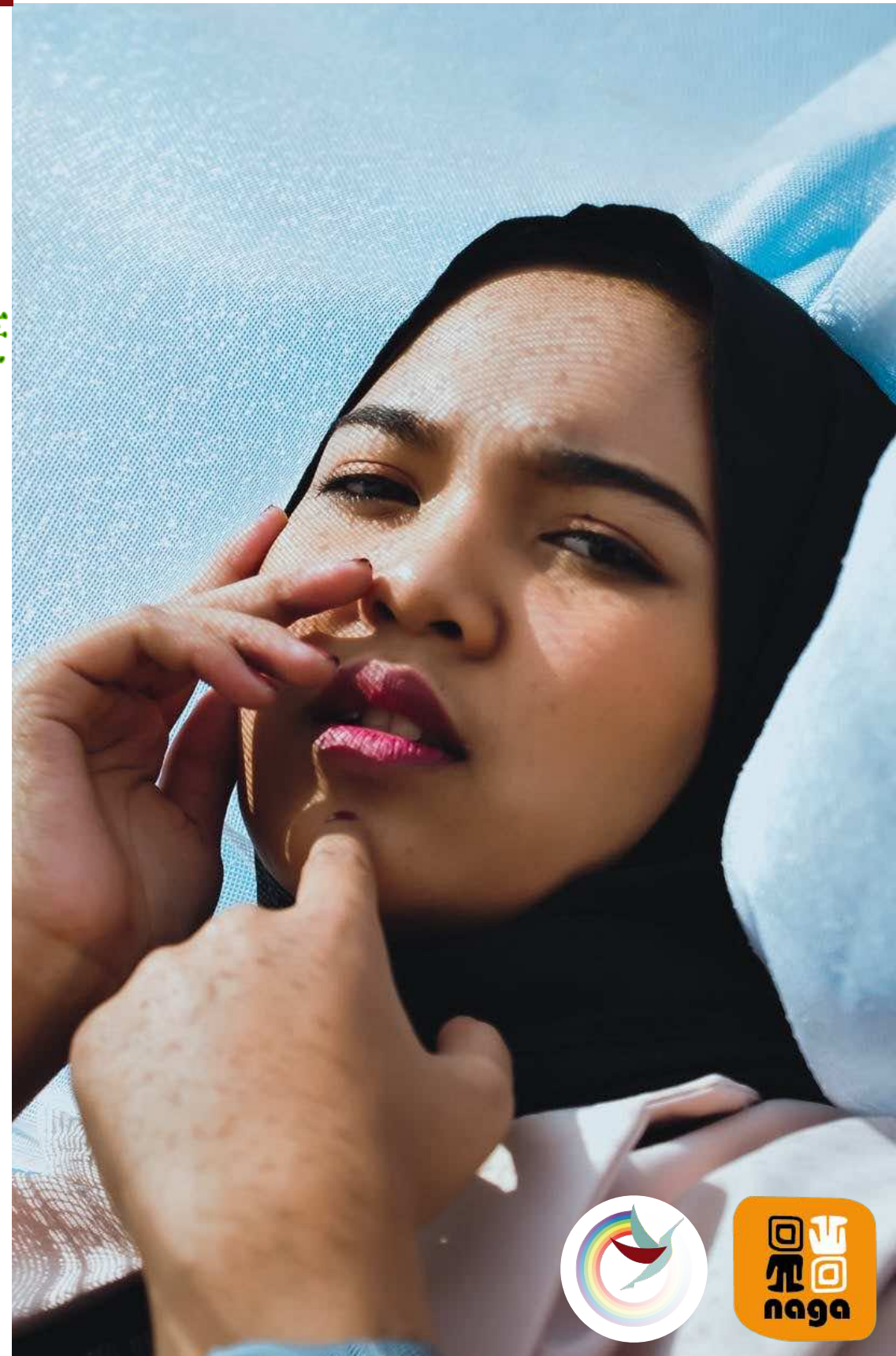


E SE SONO MALATO?

SE HAI FEBBRE, TOSSE 🤒
O ALTRI SINTOMI DEL CORONAVIRUS 🦠
CHIAMA IL TUO DOTTORE. 🧑‍⚕️

⚠️ NON ANDARE
AL PRONTO SOCCORSO. 🏥

⚠️ SE SEI IN ISOLAMENTO,
USCIRE DI CASA
È UN REATO MOLTO GRAVE! 🚔



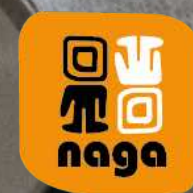
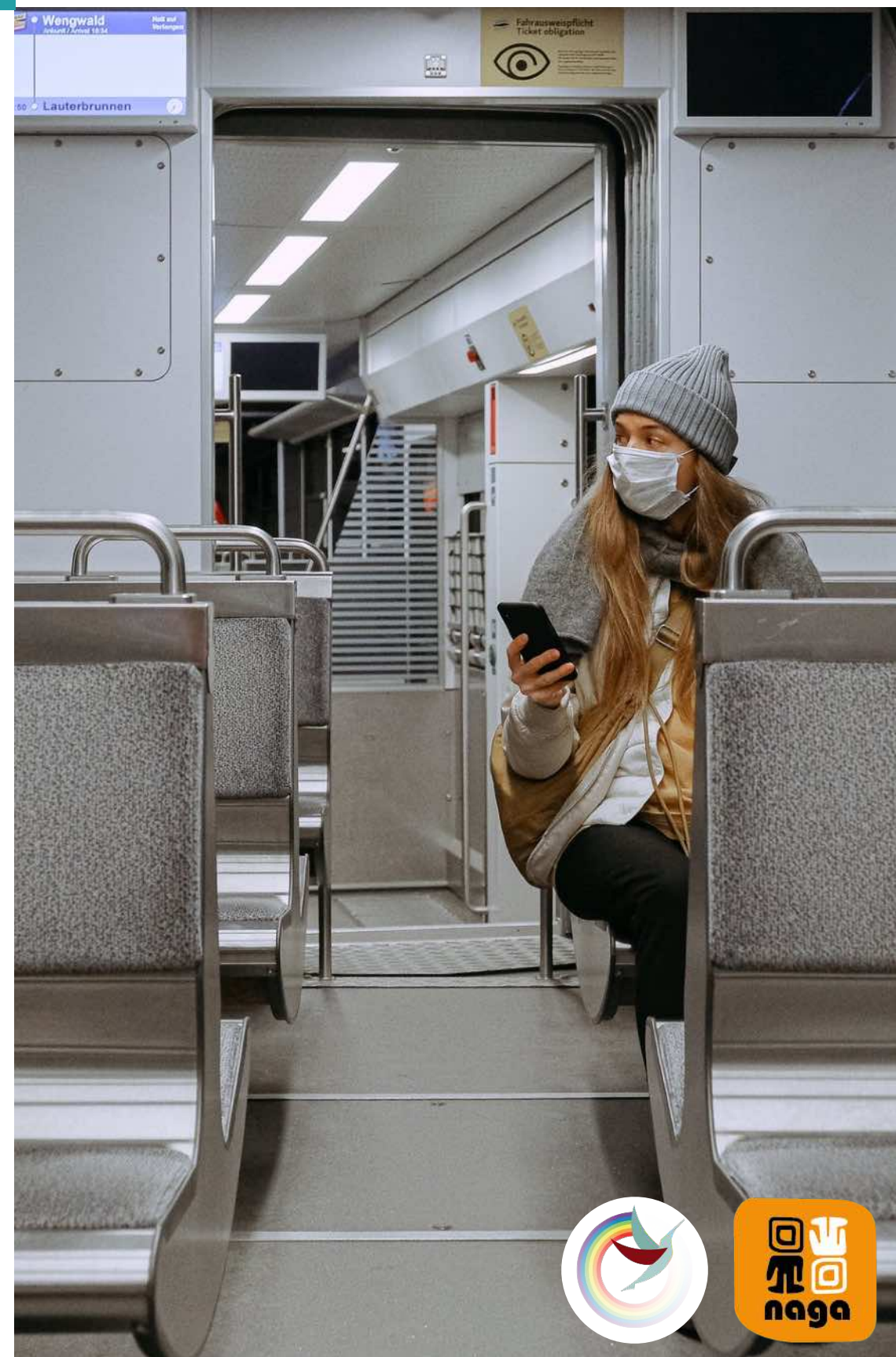
COSA DEVO FARE QUANDO ESCO?

QUANDO ESCI:

**1. DEVI USCIRE DA SOLO
O CON I FIGLI MINORI** 🧑🧒🧒

**2. DEVI STARE A PIÙ DI UN METRO
DALLE ALTRE PERSONE** 🧑 → 🧑

3. DEVI METTERE LA MASCHERINA 🤒



MASCHERINA E GUANTI

**QUANDO ESCI,
DEVI METTERE LA MASCHERINA.** 🧑‍🦺

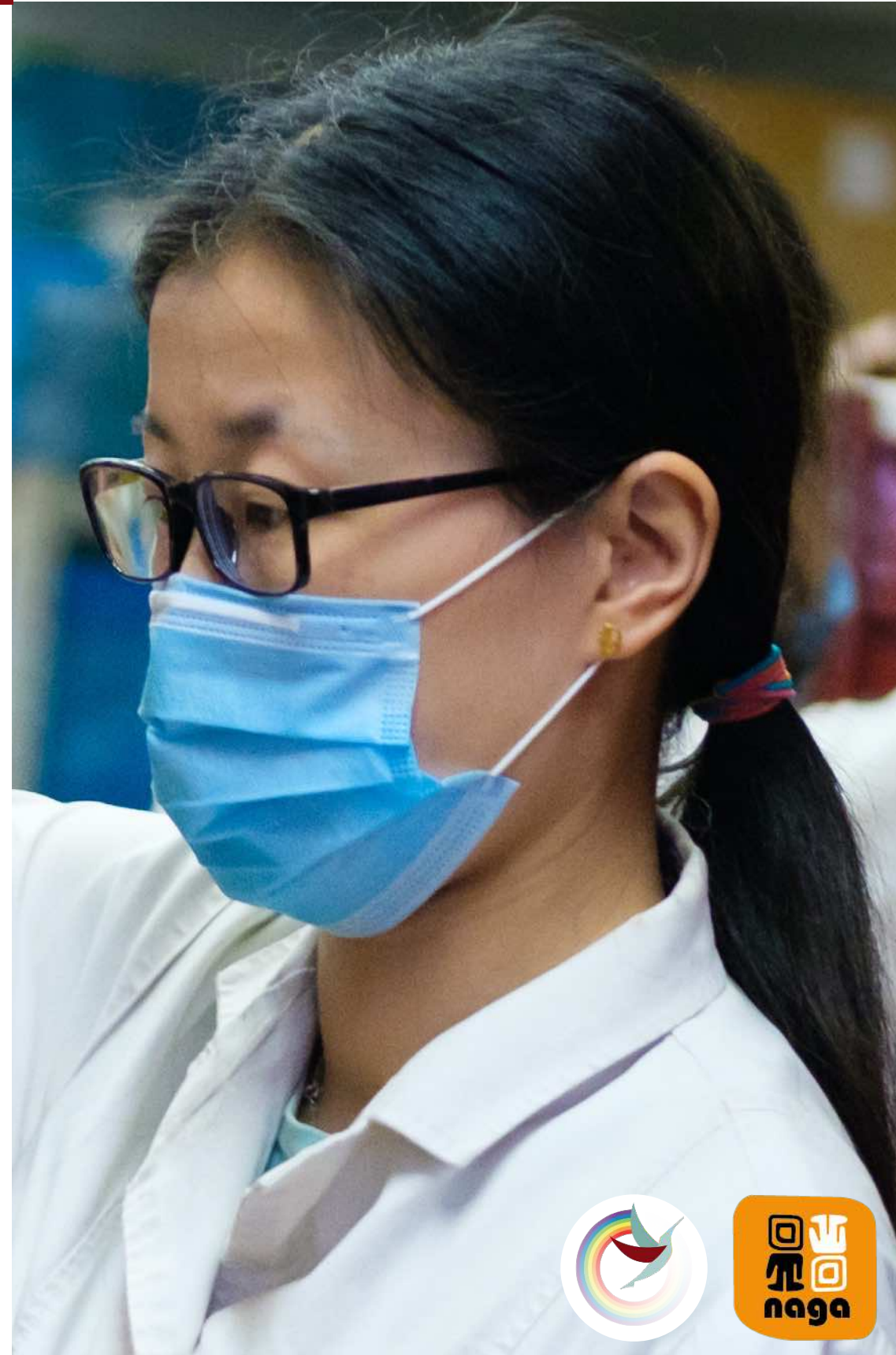
**! LA MASCHERINA DEVE COPRIRE
NASO, BOCCA E MENTO!**

! LE MASCHERINE COSTANO 0,61 €

NEI MEZZI PUBBLICI 🚌 🚅 🚆

E NEI NEGOZI 🛒

DEVI METTERE ANCHE I GUANTI. 🧤



L'AUTOCERTIFICAZIONE

**QUANDO VAI IN UN'ALTRA REGIONE,
DEVI AVERE UN MODULO
(AUTOCERTIFICAZIONE)**



 [CLICCA QUI PER IL MODULO](#)

**! SCRIVERE INFORMAZIONI FALSE
È UN REATO GRAVE!**

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

