

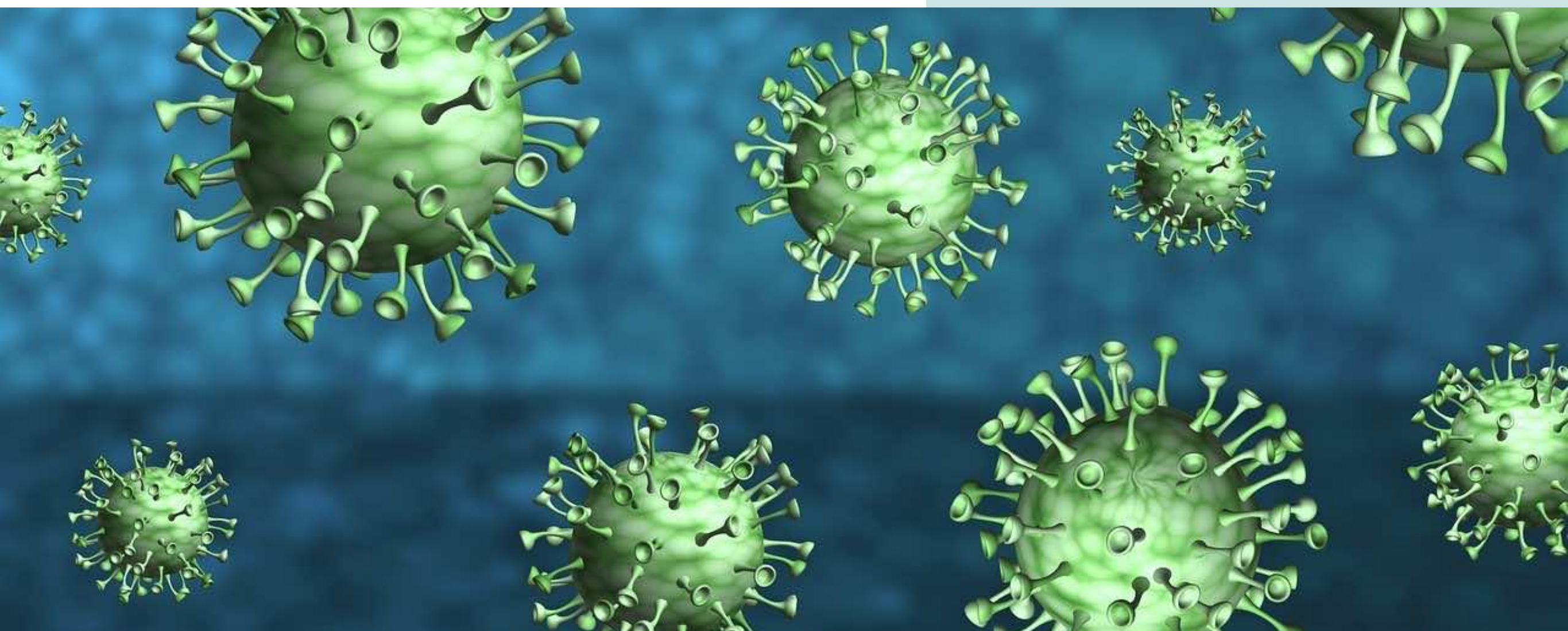
KRYZYS KORONAWIRUS: NOWE REGUŁY W WŁOSZECH



POLSKI
POLACCO



PO WIĘCEJ INFORMACJI:
ilgrandecolibri.com/coronavirus



UWAGA!

**! ZA NIEPRZESTRZEGANIE
ROZPORZĄDZENIA
GROZI KARA GRZYWNY 
LUB POZBAWIENIA WOLNOŚCI. **

**! W PRZYPADKU
OSKARŻEŃ PRZEZ POLICJĘ,
SKONTAKTUJ SIĘ Z ADWOKATEM. **



CZY MOGĘ WYCHODZIĆ Z DOMU?

MOŻESZ WYCHODZIĆ W PRZYPADKU:

- 1. DOJAZDU DO PRACY** 
- 2. Z KONIECZNOŚCI ZDROWOTNYCH** 
- 3. W CELU ZAKUPIENIA
NIEZBĘDNYCH PRODUKTÓW** 
- 4. W CELU ZAKUPIENIA LEKÓW** 
- 5. W CELU WIZYTACJI RODZINY** 
LUB PARTNERA 
- 6. WYJŚCIA NA SPACER**  **LUB**
GIMNASTYKI NA ŚWIEŻYM POWIETRZU 

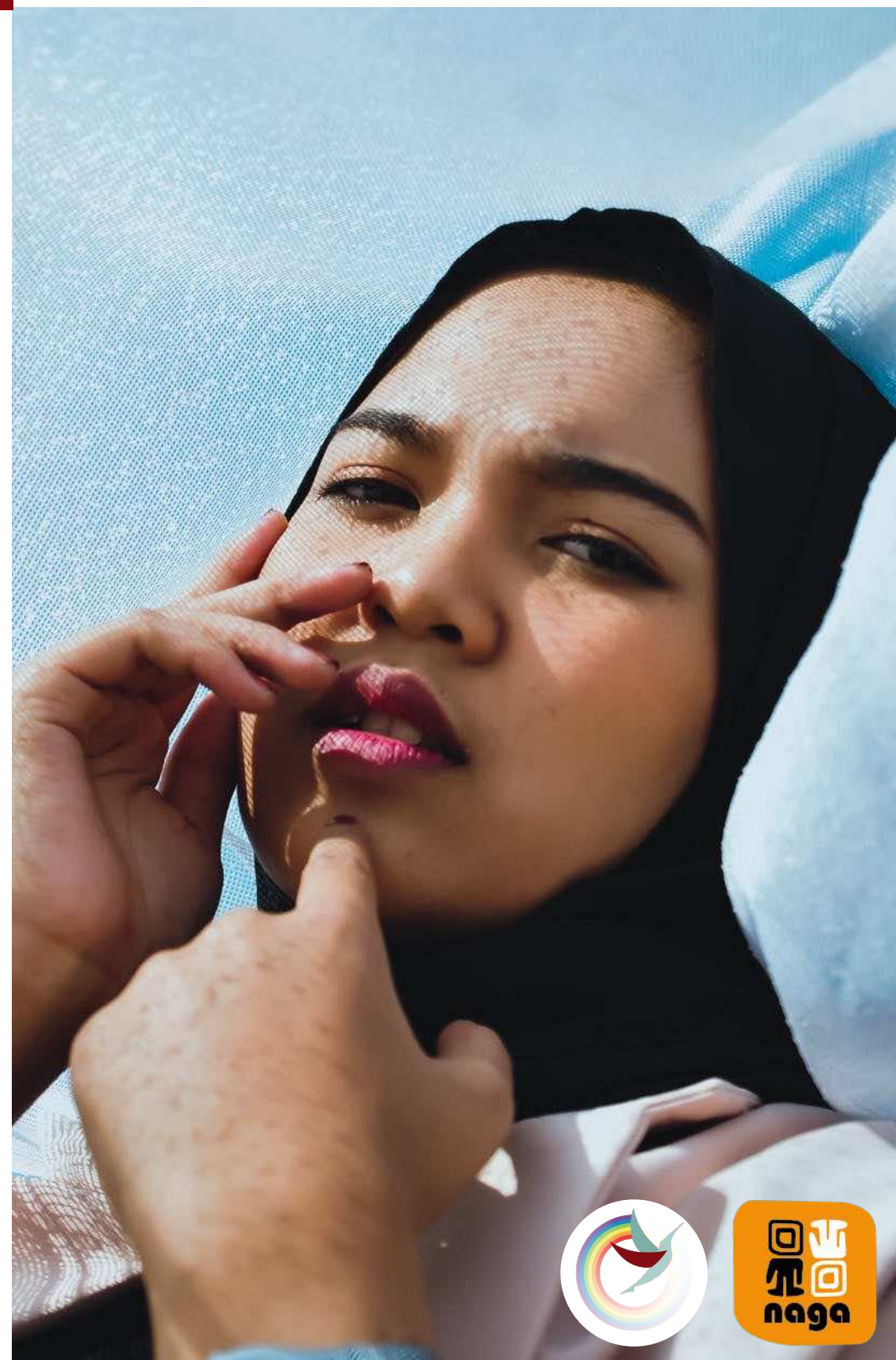


CZY MOGĘ WYCHODZIĆ Z DOMU?

W PRZYPADKU GORĄCZKI, KASZLU, 🤒
LUB INNYCH OBJAWÓW ZWIĄZANYCH
Z KORONAWIRUSEM, 🦠
SKONTAKTUJ SIĘ Z LEKARZEM 🧑‍⚕️
TELEFONICZNIE.

⚠️ ODŁÓŻ WIZYTĘ OSOBISTĄ
W PRZYZCHODNI
LUB NA POGOTOWIU RATUNKOWYM. 🏥

⚠️ W PRZYPADKU CHOROBY COVID-19
ZŁAMANIE KWARANTANNY
RÓWNOZNACZNE
JEST Z POPEŁNIENIEM PRZESTĘPSTWA. 🚔



CO ZROBIĆ WYCHODZĄC Z DOMU?

WYCHODZĄC Z DOMU:

1. WYCHODZIMY POJEDYNCZO

LUB Z NIEPEŁNOLETNIMI 🧑🧒🧒

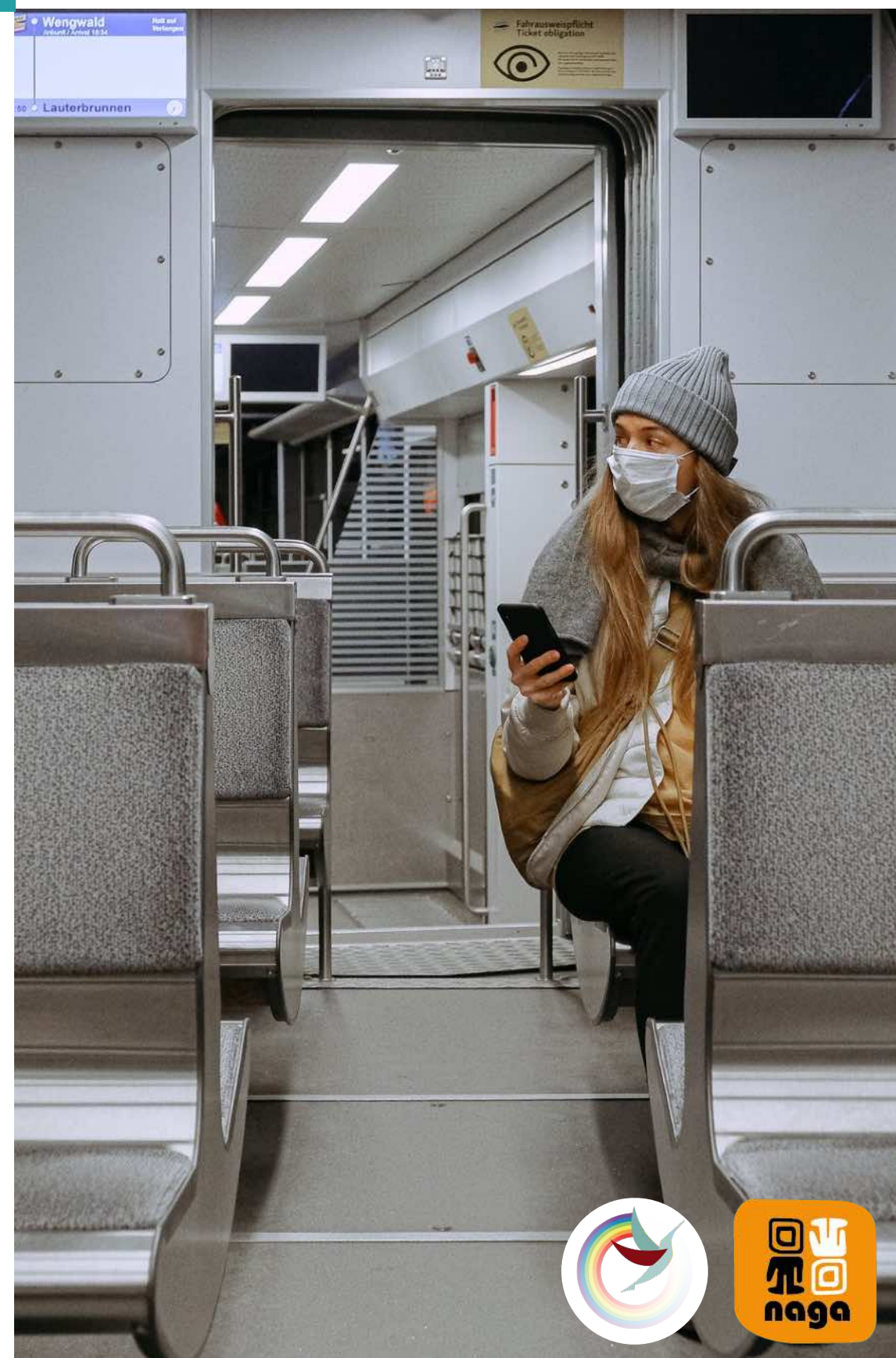
2. UTRZYMUJEMY

BEZPIECZNĄ ODLEGŁOŚĆ

OD INNYCH MIN. 1METR 🧑 ➡️ 🧑

3. KORZYSTAMY Z MASECZEK

OBOWIĄZKOWĄ 🧑🤒



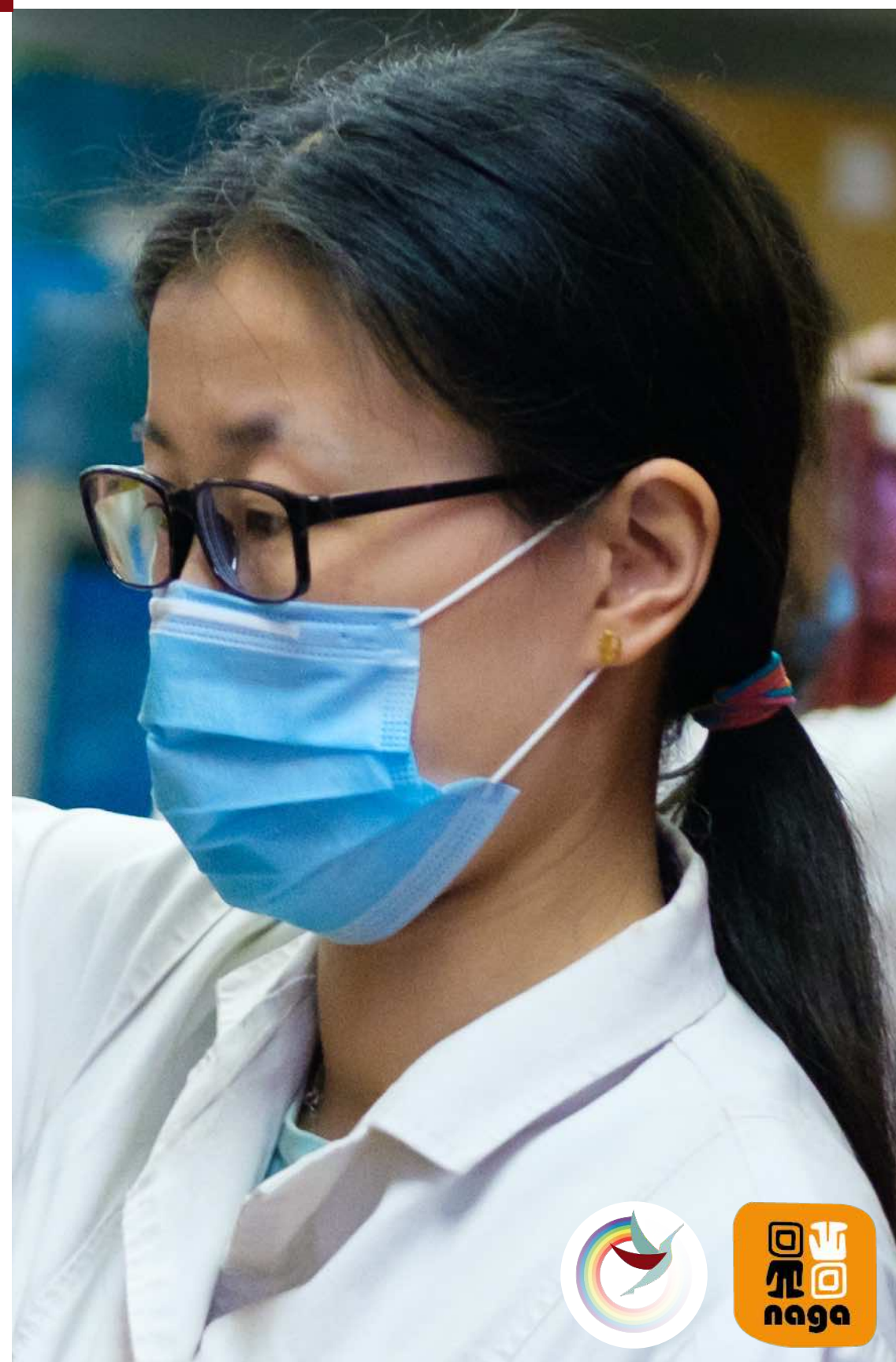
MASECZKI I RĘKAWICZKI

**WYCHODZĄC Z DOMU, OBOWIĄZKOWĄ
KORZYSTAMY Z MASECZEK. 🧐**

**! MASKA MUSI ZASŁANIAĆ
NOS, USTA I PODBRÓDEK.**

! MASKA KOSZTUJE 0,61 €.

**W TRANSPORCIE PUBLICZNYM, 🚌 🚅 🚆
DODATKOWO KORZYSTAMY
Z RĘKAWICZEK. 🧤**



ZEZWOLENIE TZW. (AUTODICHIARAZIONE)

 **DOPUSZCZONY JEST PRZEMIESZCZANIE
SIĘ POMIĘDZY REGIONAMI
TYLKO Z POWODÓW
ZDROWOTNYCH LUB ZAWODOWYCH.
NA ZEZWOLENIU MUSI
WIDNIEĆ POWÓD**

 [**KLIKNIJ TUTAJ ZEZWOLENIE**](#)

 **NIEPRAWDZIWE POWÓDZTWO
ZAMIESZCZONE NA ZEZWOLENIU,
BĘDZIE TRAKTOWANE
JAKO PRZESTĘPSTWO!**

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

