

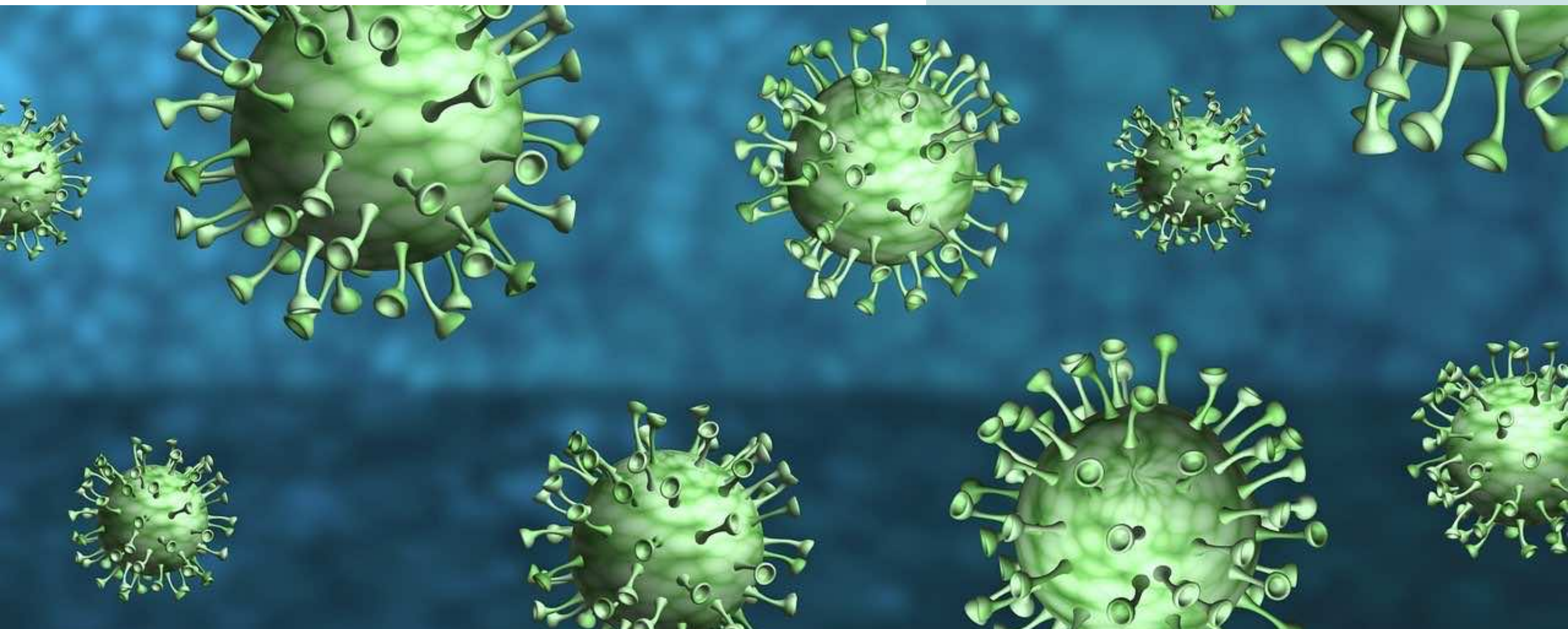
HITNOST ZBOG KORONAVIRUSA: OVA PRAVILA U ITALIJI



SRPSKI-HRVATSKI
BOSANSKI-CRNOGORSKI
SERBO-CROATO
BOSNIACO-MONTENEGRINO



ZA VIŠE INFORMACIJA:
ilgrandecolibri.com/coronavirus



UPOZORENJE!

⚠️ AKO NE POŠTUJETE PRAVILA,
POLICIJA VAS MOŽE UHAPSITI 🚔
ILI KAZNITI! 💶💷

⚠️ AKO POLICIJA DOSTAVI IZVJEŠTAJ,
ODMAH NAZOVITE ODVJETNIKA! 🗑️



MOGU LI IZAĆI IZ KUĆE?

IZ KUĆE MOŽETE IZAĆI SAMO:

1. NA POSAO 

2. IZ ZDRAVSTVENIH RAZLOGA 

3. U NABAVKU 

4. U APOTEKU 

5. POSJETITI RODBINU  **I PARTNERE** 

6. ZA ŠETNJU  **ILI TRČANJE** 

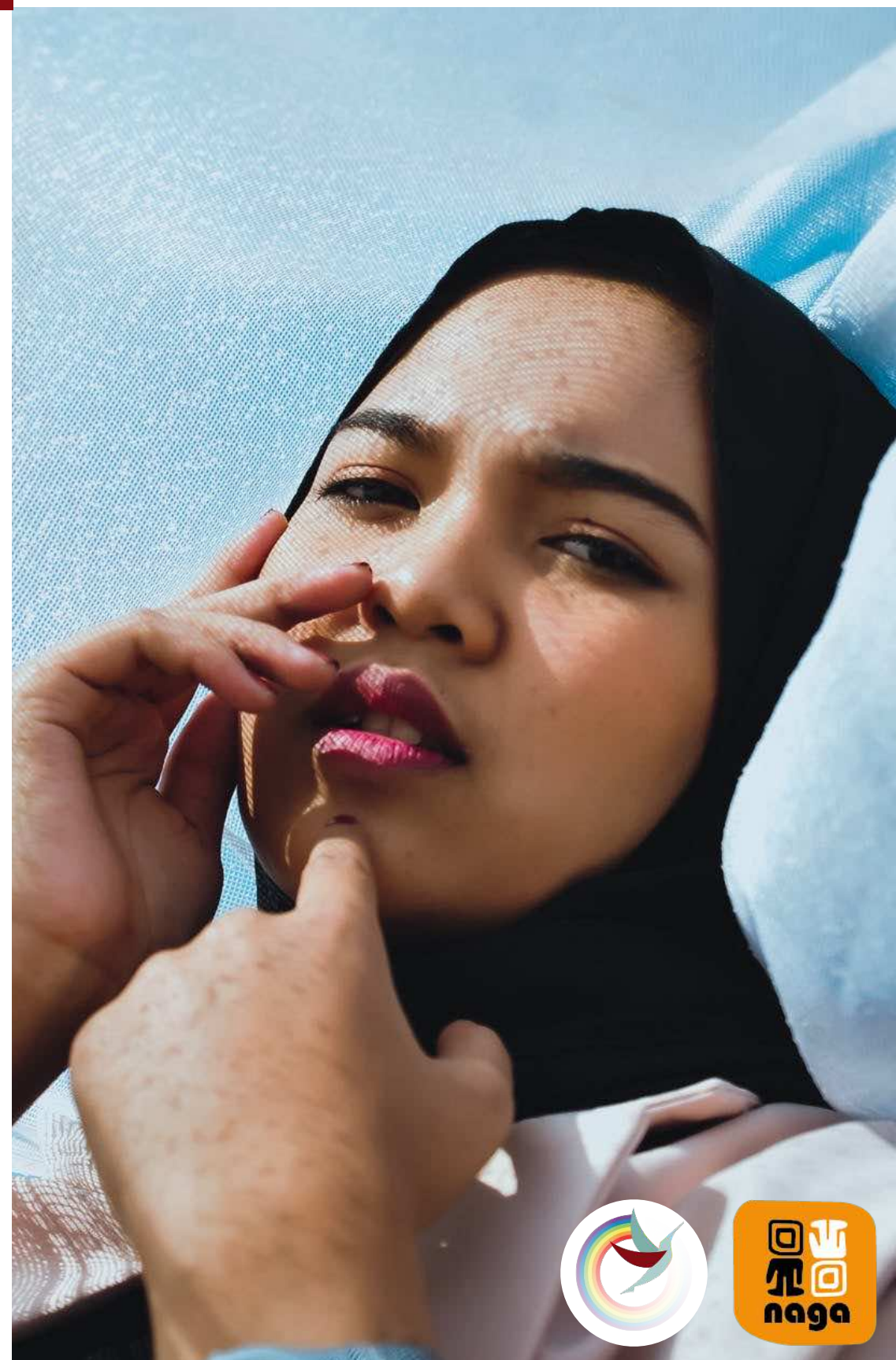


A ŠTO AKO SAM JA BOLESTAN?

AKO IMATE TEMPERATURU, KAŠALJ 🤧
ILI DRUGE SIMPTOME KORONAVIRUSA, 🦠
NAZOVITE SVOG LIJEČNIKA. 🧑🏻‍⚕️

⚠️ NE IDITE U HITNU
(PRONTO SOCCORSO). 🏥

⚠️ AKO STE U IZOLACIJI,
NAPUŠTANJE VAŠE KUĆE
JE VRLO OZBILJAN ZLOČIN! 🚔



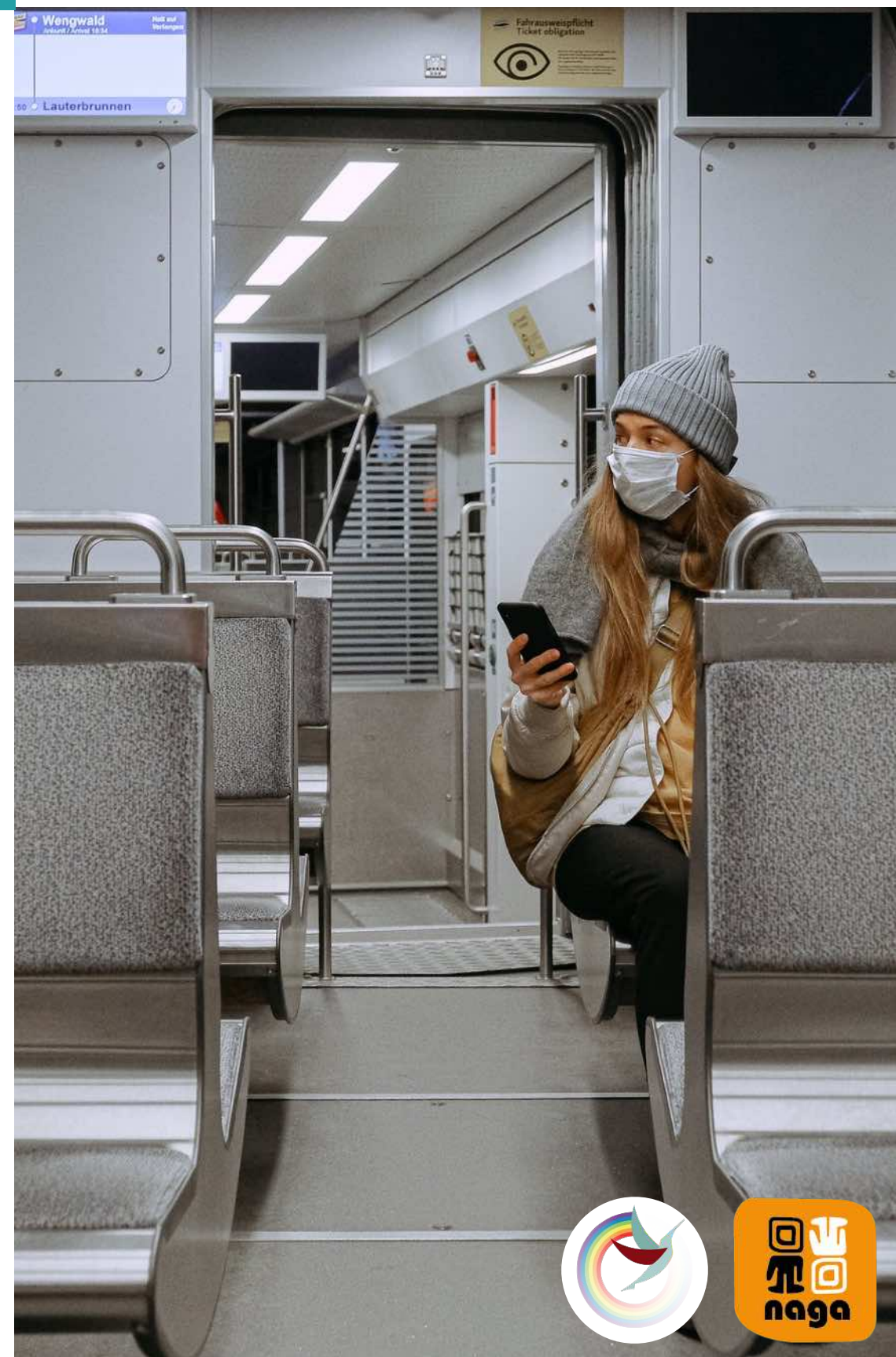
A ŠTO MORAM UČINITI KAD IZAĐEM?

KAD IZAĐETE:

**1. MORATE IZAĆI SAMI
ILI S MALOLJETNOM DJECOM** 🧑🧒🧒

**2. MORATE BITI UDALJENI
VIŠE OD JEDNOG METRA
OD DRUGIH LJUDI** 🧑 ➡️ 🧑

3. MORATE NOSITI MASKU 🧑🤒



MASKA I RUKAVICE

KAD NAPUSTITE KUĆU,
MORATE STAVITI MASKU. 🤒

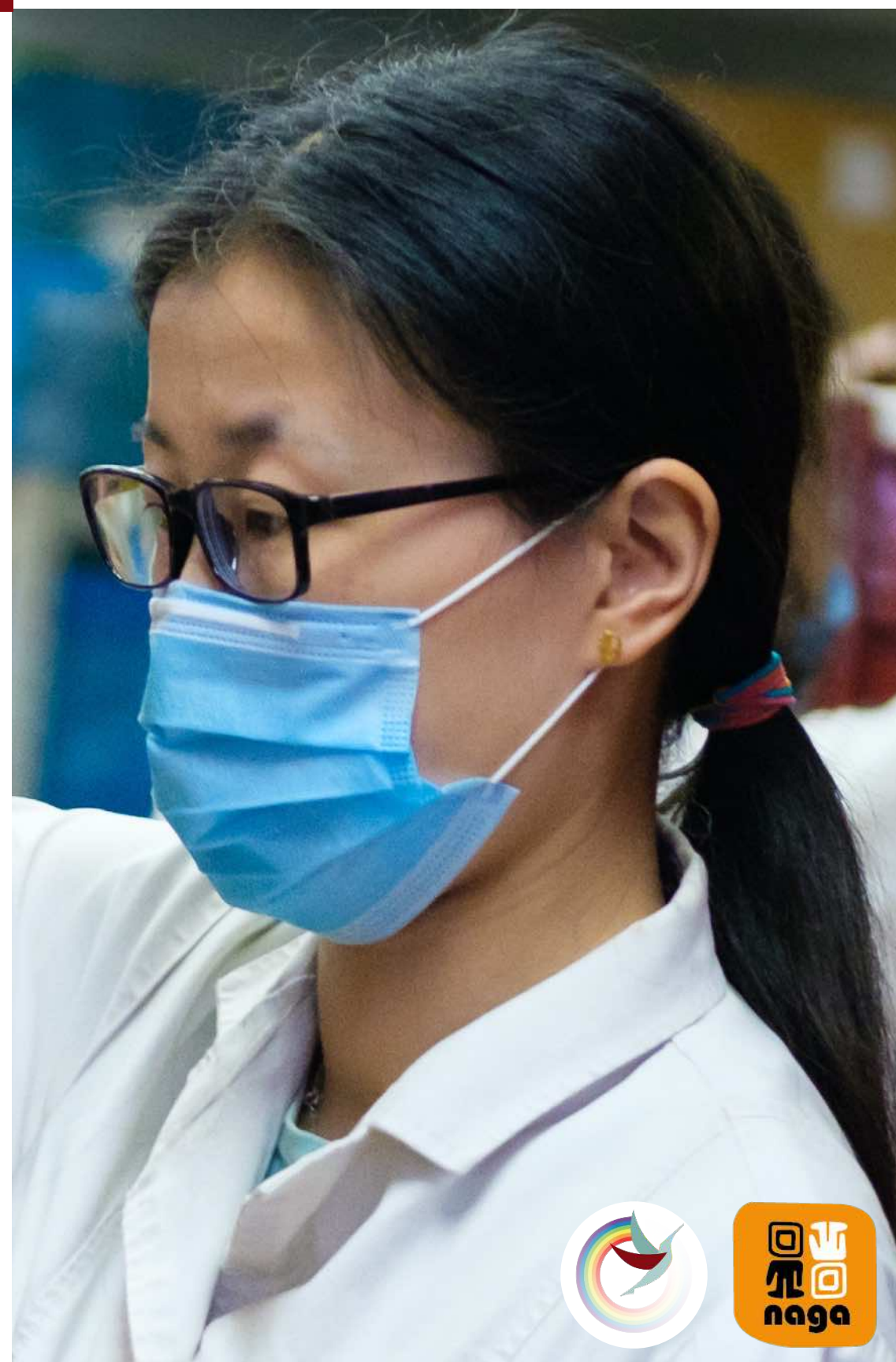
! MASKA MORA POKRIVATI
NOS, USTA I BRADU!

! MASKE KOŠTAJU 0,61 EURA.

U JAVNOM PRIJEVOZU 🚌 🚆 🚇

I U TRGOVINAMA 🛒

MORATE NOSITI I RUKAVICE. 🧤



SAMOPOTVRĐIVANJE (AUTODICHIARAZIONE)

! U DRUGE REGIJE MOŽETE OTIĆI
SAMO ZBOG POSLA ILI ZDRAVLJA!

MORATE IMATI
OBRAZAC (SAMOPOTVRĐIVANJA).



👉 [KLIKNITE OVDJE ZA OBLIK](#)

! PISANJE LAŽNIH PODATAKA
OZBILJAN JE ZLOČIN!

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

