

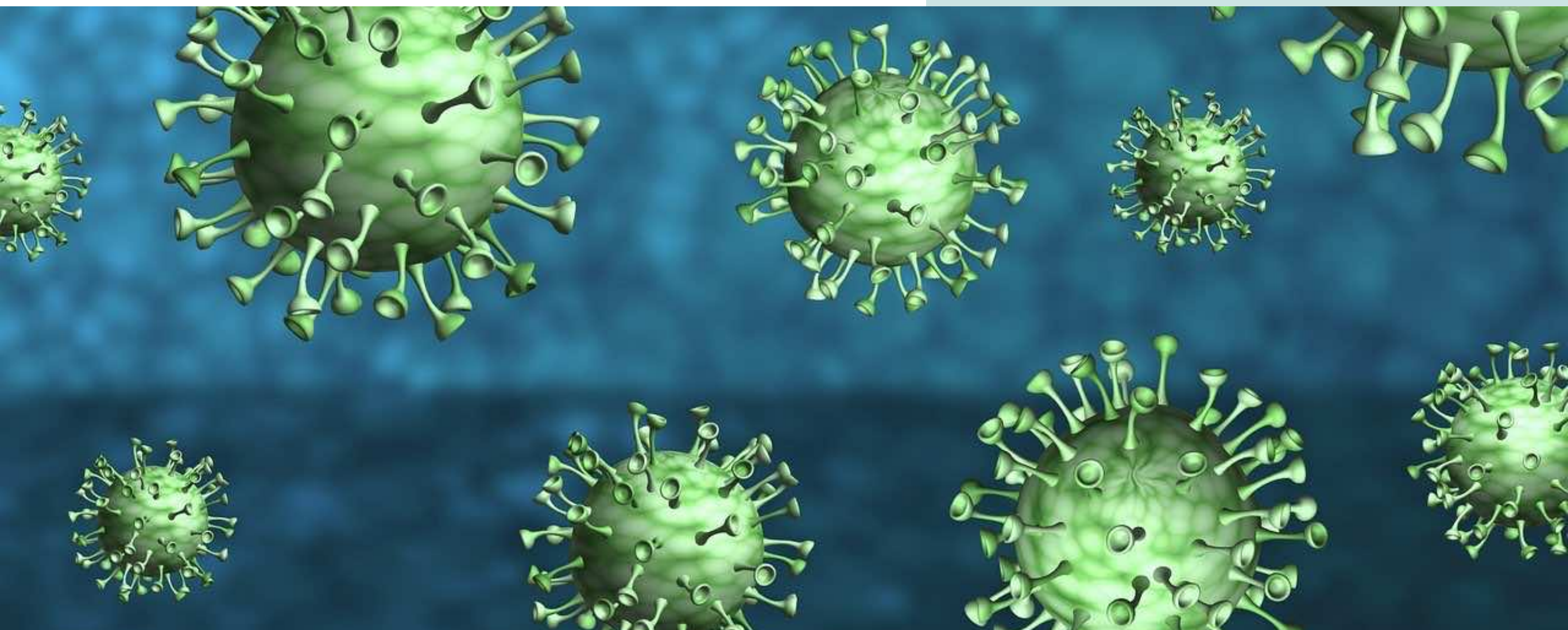
CORONAVIRUS NOTFALL: DIE NEUEN REGELN IN ITALIEN



DEUTSCH
TEDESCO



FÜR MEHR INFORMATIONEN:
ilgrandecolibri.com/coronavirus



ACHTUNG!

⚠️ WENN SIE DIE REGELN
NICHT EINHALTEN,
KANN DIE POLIZEI SIE VERHAFTEN 🚔
ODER EINE GELDSTRAFE VERHÄNGEN! 💶

⚠️ WENN DIE POLIZEI
DEN BERICHT MACHT,
RUFEN SIE SOFORT
DEN ANWALT AN! 🗑️



KANN ICH DAS HAUS VERLASSEN?

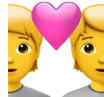
SIE KÖNNEN NUR DAS HAUS VERLASSEN:

1. ZUR ARBEIT GEHEN 

2. AUS GESUNDHEITLICHEN GRÜNDEN 

3. UM ZU EINKAUFEN 

4. UM MEDIKAMENTE ZU KAUFEN 

5. UM VERWANDTE,  VERLIEBTE  ODER FREUNDE ZU BESUCHEN

6. UM ZU LAUFEN  ODER WANDERN 

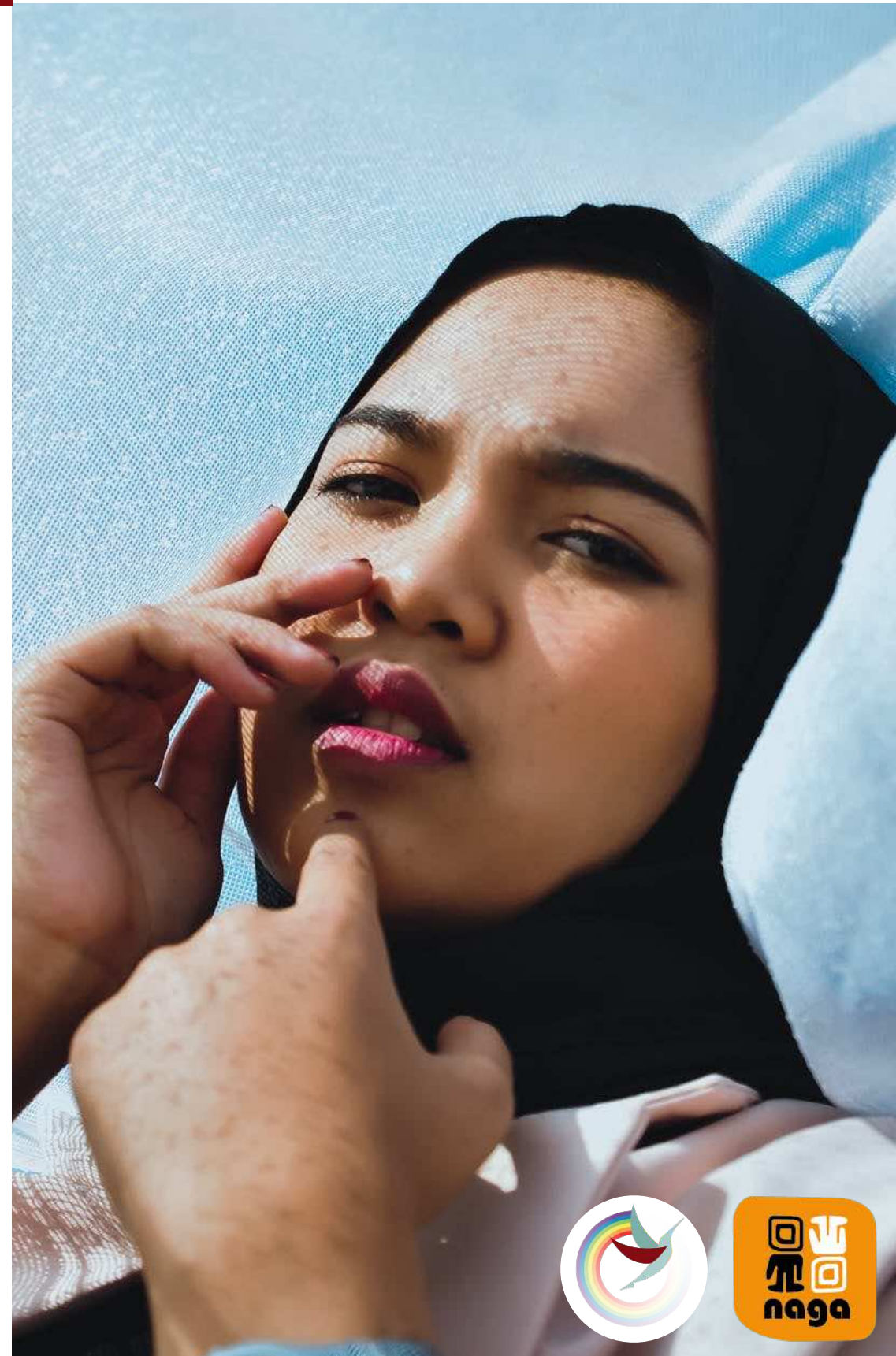


WAS IST, WENN ICH KRANK BIN?

WENN SIE FIEBER, HUSTEN 🤧 ODER
ANDERE CORONAVIRUS-SYMPTOME
HABEN, RUFEN SIE IHREN ARZT AN. 🩺

⚠️ GEHEN SIE NICHT IN DIE NOTAUFNahme
(PRONTO SOCCORSO). 🏥

⚠️ WENN SIE IN QUARANTÄNE SIND,
IST DAS VERLASSEN IHRES HAUSES
EIN SEHR SCHWERES VERBRECHEN! 🚔



WAS SOLL ICH TUN, WENN ICH AUSGEHE?

SIE DÜRFEN AUSGEHEN, WENN

1. SIE ALLEINE ODER MIT

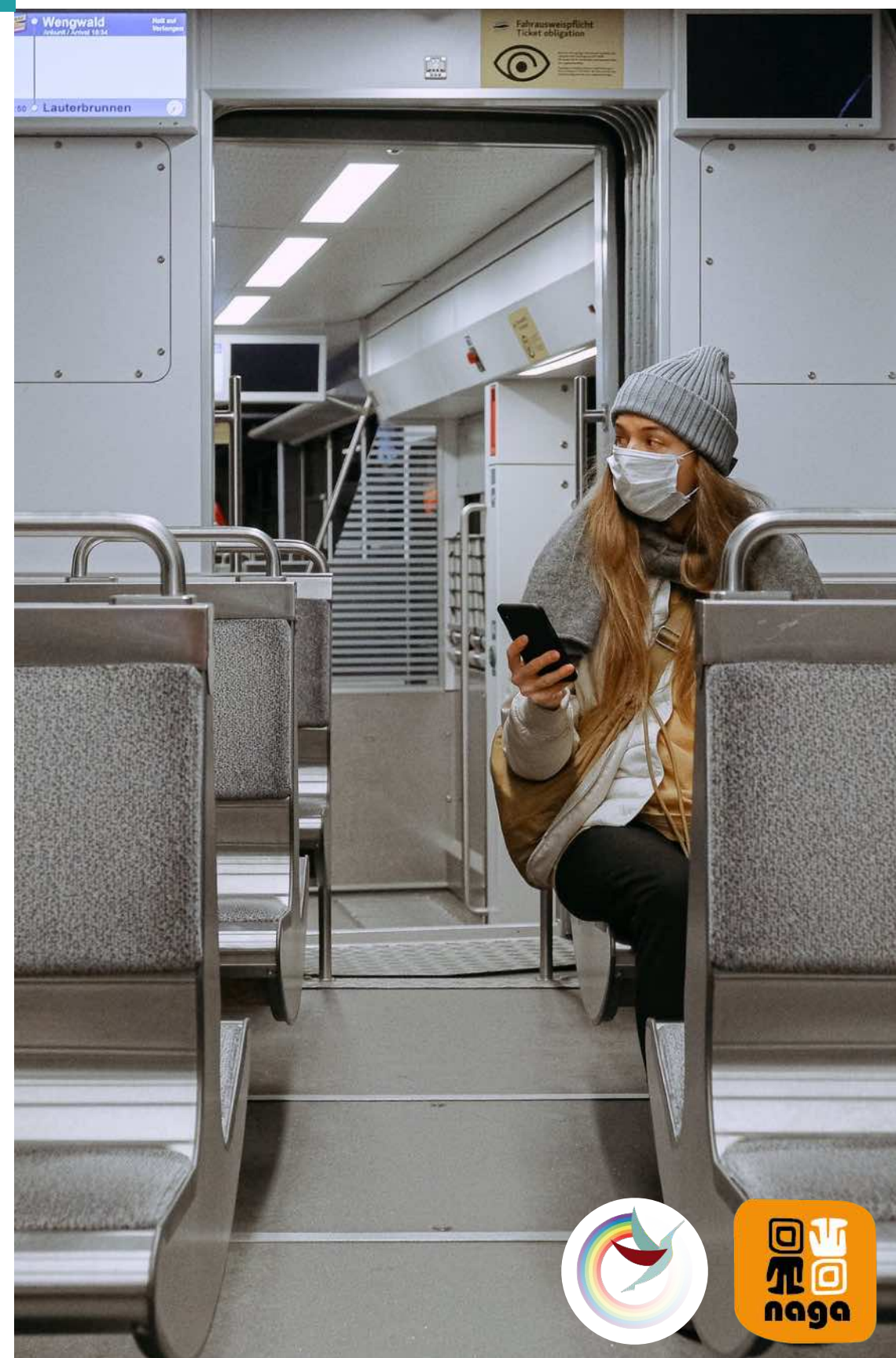
MINDERJÄHRIGEN KINDERN AUSGEHEN 🧑🧒

2. SIE MEHR ALS EINEN METER VON

ANDEREN PERSONEN

ENTFERNT BLEIBEN 🧑 ➡️ 🧑

3. SIE DIE MASKE TRAGEN 🧑🏠



MASKE UND HANDSCHUHE

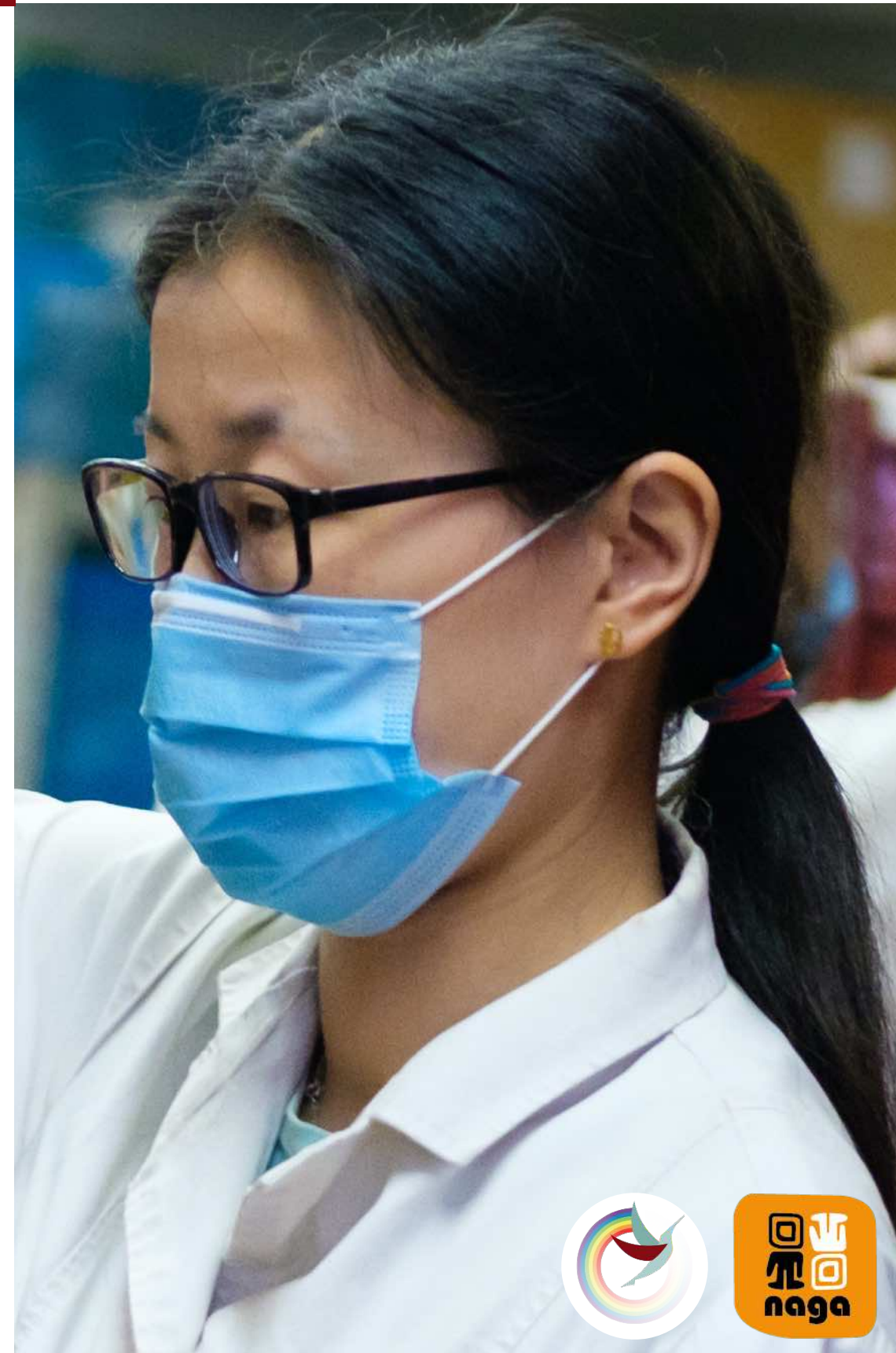
WENN SIE DAS HAUS VERLASSEN,
MÜSSEN SIE DIE MASKE AUFSETZEN. 🤒

⚠️ DIE MASKE MUSS NASE,
MUND UND KINN BEDECKEN!

⚠️ DIE MASKEN KOSTEN 0,61 €

IN ÖFFENTLICHEN
VERKEHRSMITTELN 🚌 🚅 🚆

UND IN GESCHÄFTEN 🛒
MÜSSEN SIE AUCH
HANDSCHUHE TRAGEN. 🧤



SELBSTZERTIFIZIERUNG (AUTOCERTIFICAZIONE)

⚠ **SIE KÖNNEN NUR AUS BERUFLICHEN
ODER GESUNDHEITLICHEN GRÜNDEN
IN ANDERE REGIONEN REISEN!
MÜSSEN SIE EIN FORMULAR
(AUTOCERTIFICAZIONE) HABEN.**



👉 **KLICKEN SIE HIER FÜR DAS FORMULAR**

⚠ **FALSCH E INFORMATIONEN
ZU SCHREIBEN
IST EIN SCHWERES VERBRECHEN!**

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

