

SAMODEKLARACIJA NA ČLANKU 46 I 47 D.P.R. N.445 / 2000 RAZRED INTERMINISTERJSKI INFRASTRUKTURNI TRANSPORT! – ZDRAVLJE N. 120. 20. MARTA 2020. VRIJEDI ZA PROFESIONALNE VOZAČE U PROMETU BESPLATNOG TRANSPORTA ROBE I PUTOVANJA KOJA VRŠE PREDUZEĆA SA REGISTRIRANIM UREDOM IZVAN ITALIJE

Ja, dolje potpisani _____ (1)
Rođen _____ (2)
u _____ (3)
državljanstvo _____ (4)
adresa _____ (5)
lični dokument A _____ (6)
broj telefona _____ (7)
_____ (8)

**SVJESNOST KRIVIČNIH POSLJEDICA DOSTAVLJENIH U DOGAĐANJU
ZAKONODAVNIH IZJAVA SLUŽBENOJ JAVNOSTI (čl. 495. C.P.)
IZJAVA POD LIČNOM ODGOVORNOŠĆU:**

1. svjesnost mjera sprečavanja zagadenja predviđenih čl. I, Dekreta / predsjedatelja Vijeća ministara od 11. marta 2020., člankom Uredbe / predsjednika / Vijeća ministara 22. marta 2020., člankom Pravilnika / ministra zdravstva od 20. marta 2020. koncepcija ograničenja mogućnosti kretanja fizičkih osoba kroz nacionalni teritorij;
2. biti svjestan mjera uvedenih međuministarskom uredbom ministra za infrastrukturu i promet i ministra zdravstva br. 120 od 17. marta 2020.;
3. da se ne podvrgava karantenskoj mjeri i da nije pozitivno testirano na virus COVID-19, prema članu 1, stav 1, točka c), premijerove uredbe iz marta 2020.;
4. da budu svjesni kazne predviđene kombiniranim odredbama članka 3. stavka 4. Uredbe o zakonu od 23. veljače 2020., br. 6 i čl. 4. stavak 2. Uredbe / predsjednika Vijeća ministara od 8. ožujka 2020. u slučaju nepoštivanja gore spomenutih mjera zadržavanja (čl. 650. talijanskog Kaznenog zakona osim ako ta činjenica ne predstavlja teže krivično djelo);

TAKOĐER IZJAVLJUJEM

1. da sam ušao u Italiju iz _____ datum B ____ / ____ / ____ sata ____ / ___, /
da putujem u _____ i da ostajem u Italiji do _____ / ____ sata ____ / ____ : (9)
2. da u slučaju motiviranih potreba može ostati u Italiji samo daljnja 48 sati i da se u ovom slučaju obvezuje izdati deklaraciju sličnu ovoj;
3. da je boravak u Italiji motiviran isključivo sljedećim radnim potrebama
_____ (10)
4. da se obvezujem da će, u slučaju pojave simptoma COVID-19, odmah izvijestiti ovu situaciju u odjelu za prevenciju nadležne zdravstvene tvrtke putem posebno namjenskih telefonskih brojeva i podvrgnuti se izolaciji do određivanja zdravstvenog tijela.
5. MJESTO I DATUM UPRAVLJANJA (11)

OPERATOR POLICIJE

IME I PREZIME (12)

deklarant.

⁸Boravak u Italiji dozvoljen je najviše 72 sata, a može se produžiti za motivirane potrebe još 48 sati.

IUPUTE ZA IZVRŠAVANJE IZJAVE

Popunite deklaraciju u VELIKIM ŠTAMPANIM SLOVIMA

Deklaracija se mora dati prilikom ulaska u Italiju i uvijek se držati pri ruci, čak i kad deklarant ne vozi.

Izjava mora biti data policijskom operateru.

Policijski operator će u trenutku provjere povući deklaraciju. U tom slučaju bit će potrebno pripremiti još jednu deklaraciju.

Izjava vrijedi najviše 72 sata od ulaska u Italiju.

Za motivirane potrebe i moguće produljenje boravka za još 48 sati. U ovom slučaju mora se pripremiti još jedna deklaracija

- 1. Navedite prvo ime, a zatim prezime.**
- 2. Navesti mjesto rođenja (grad itd.) i zemlju rođenja.**
- 3. Navedite datum rođenja (dd/mm/yyyy).**
- 4. Navedite zemlju državljanstva.**
- 5. Navedite grad / mjesto prebivališta i državu.**
- 6. Navedite punu adresu stanovanja: ulicu, trg itd.**
- 7. Navedite vrstu dokumenta, broj, tijelo vlasti koje ga je izdalo, datume izdavanja i isteka.**
- 8. Unesite broj svog mobilnog telefona.**
- 9. Navedite prijelazno mjesto ili granicu s koje ste ušli na talijanski teritorij, datum (dd/mm/yyyy) i vrijeme (h: xx.xx) ulaska i izlaska s talijanskog teritorija, kao i odredište putovanja u Italiju prilikom provjere.**
- 10. navedite razloge boravka u Italiji (na primjeri bez ograničenja:dostava robe**

"do.....i dolaz iz....."- "Preuzimanje robe do.....i usmerenje prema....."

- "putnički prevoz do.....i dolazi iz....."- "putnički prevoz odi direktno za,,

- 11. Mjesto i datum ne smiju biti navedeni: oni su u nadležnosti policijskog operatera.**
- 12. Navedite ime i prezime deklaranta. Izjava mora biti potpisana u nazočnosti policijskog operatera.**