



DICHIARAZIONE



Nome completo	Numero di Utenti di Salute	Documento di Identificazione	Numero di Identificazioni	Data di Nascita
		<input type="checkbox"/> Carta d'identità <input type="checkbox"/> Passaporto		
<b>ORIGINE (Paese/Città):</b>				

DESTINO		
Indirizzo email	Indirizzo Casa/Alloggio	Contatto telefonico (ricezione di SMS)
ISOLA	COMUNE	
<input type="checkbox"/> Santa Maria	<input type="checkbox"/> Vila do Porto	
<input type="checkbox"/> São Miguel	<input type="checkbox"/> Ponda Delgada <input type="checkbox"/> Ribeira Grande <input type="checkbox"/> V. F. Campo <input type="checkbox"/> Povoação <input type="checkbox"/> Lagoa <input type="checkbox"/> Nordeste	
<input type="checkbox"/> Terceira	<input type="checkbox"/> Angra do Heroísmo <input type="checkbox"/> Praia da Vitória	
<input type="checkbox"/> Graciosa	<input type="checkbox"/> Santa Cruz	
<input type="checkbox"/> São Jorge	<input type="checkbox"/> Velas <input type="checkbox"/> Calheta	
<input type="checkbox"/> Pico	<input type="checkbox"/> Madalena <input type="checkbox"/> Lajes <input type="checkbox"/> São Roque	
<input type="checkbox"/> Faial	<input type="checkbox"/> Horta	
retroverso <input type="checkbox"/> Flores	<input type="checkbox"/> Santa Cruz <input type="checkbox"/> Lajes	
<input type="checkbox"/> Corvo	<input type="checkbox"/> Vila do Corvo	

**DICHIARO, SULL'ONORE**, che le tre situazioni sottoelencate mi sono messi a disposizione, ai sensi del Decreto Regolatore Regionale n. 2-C/2021/A del 31 marzo, fatte salve eventuali proroghe, selezionando la situazione in cui mi trovo e impegnandomi ad adempiere i doveri che essa comporta essendo consapevole dei diritti inerenti ad essa.

SELEZIONARE UNA DELLE SITUAZIONI SEGUENTI:		
<input type="checkbox"/> Presentazione del Test Negativo	<input type="checkbox"/> Eccezione (Con test all'arrivo)	<input type="checkbox"/> Eccezione (Nessun test all'arrivo)

**Presentazione del Test Negativo**

Fornire la prova, su carta o in formato digitale, di un documento rilasciato da un laboratorio regionale, nazionale o internazionale, che attesti l'esecuzione di un test di screening alla SARS-CoV-2, effettuato dalla metodologia RT-PCR, entro 72 ore dalla partenza del volo dall'aeroporto di origine, nello qual figura la mia identificazione, il laboratorio in cui è stato eseguito, la data della prova, la firma del responsabile della prova e il risultato **NEGATIVO**.

In questo caso, e prolungando il soggiorno per sette o più giorni, o per tredici o più giorni, dal giorno della prima prova, devo, il 6° e il 12° giorno, contattare l'Autorità Sanitaria del comune in cui vivo o sono ospitato, al fine di condurre un nuovo test di screening alla SARS-CoV-2, che sarà promosso dall'Autorità Sanitaria Locale, il cui risultato mi sarà comunicato.

Test di screening SARS-CoV-2 (dalla data del 1° test):
6.º giorno: _____ Isola: _____
12º giorno: _____ Isola: _____



**Eccezione<sup>1</sup> (Con test all'arrivo)**

Effettuare, con raccolta di campioni biologici all'arrivo, un test di screening alla SARS-CoV-2, che sarà promosso dall'Autorità Sanitaria, rimanendo in isolamento profilattico, nella mia casa o dove sono ospitato, fino al risultato di tale test NEGATIVO.

In questo caso, e prolungando il soggiorno per sette o più giorni, o per tredici o più giorni, dal giorno della prima prova, devo, il 6° e il 12° giorno, contattare l'Autorità Sanitaria del comune in cui vivo o sono ospitato, al fine di condurre un nuovo test di screening alla SARS-CoV-2, che sarà promosso dall'Autorità Sanitaria Locale, il cui risultato mi sarà comunicato.

Qual è l'eccezione: \_\_\_\_\_

**Test di screening SARS-CoV-2 (dalla data del 1° test):**

6.º giorno: \_\_\_\_\_ Isola: \_\_\_\_\_

12º giorno: \_\_\_\_\_ Isola: \_\_\_\_\_

**Eccezione<sup>1</sup> (Nessun test all'arrivo)**

Qual è l'eccezione: \_\_\_\_\_

**VIAGGI TRA LE ISOLE**

Nel caso in cui desidero trasferirmi in un'altra isola, comunico questa intenzione completando una dichiarazione, secondo la bozza allegata alla Circolare Normativa della Direzione Regionale della Salute, impegnandomi a rispettare le seguenti procedure:

- Rimanere in isolamento profilattico nel luogo in cui mi trovo o in una camera d'albergo indicata a tal fine, fino a quando sono informato del risultato NEGATIVO del rispettivo test. Solo dopo questo, posso continuare il mio viaggio;
- Se presento un test di screening SARS-Cov-2 a priori NEGATIVO, posso trasferirmi su un'altra isola;
- Al mio arrivo sull'isola di destinazione finale, devo rispettare le procedure dall'articolo 7, paragrafo 4 e 8, del Decreto Regolatore Regionale 2-C/2021/A del 31 marzo, nella parte relativa all'obbligo di contattare l'autorità sanitaria comunale, nei giorni 6 e 12, contati dopo il test iniziale, per un ulteriore test di screening su SARS-Cov-2.

**PRENDO ATTO QUE:**

1. Ai sensi all'articolo 8, paragrafo 3, del decreto regionale 2-C/2021/A del 31 marzo, fatte salve eventuali proroghe, che *"il mancato rispetto delle disposizioni dei paragrafi precedenti implica l'immediata presentazione da parte dell'Autorità Sanitaria Regionale di una denuncia per disobbedienza, nonché l'applicazione, al momento dello sbarco, delle procedure di prova alla SARS-Cov-2, istituite da tale ente."*

2. Dei mezzi di cui dispongo per presentare denuncia, contestare o presentare ricorso, in particolare:

- Utilizzare l'Autorità amministrativa competente, in questo caso l'Autorità Sanitaria Regionale, per il riesame di una qualsiasi delle misure attuate;
- Ricorrere alla via giudiziaria e, in assenza di indicazione di un avvocato proprio e/o mancanza di condizioni per garantire la sponsorizzazione legale privata, mi sono stati messi a disposizione i mezzi necessari per richiedere assistenza legale, in particolare il modulo per la richiesta di protezione legale, disponibile all'indirizzo [http://www.seg-social.pt/Documenti/10152/21736/PJ\\_1\\_DG](http://www.seg-social.pt/Documenti/10152/21736/PJ_1_DG).

3. Della "Informazioni ai passeggeri da sbarcare nella Regione Autonoma delle Azzorre", allegate alla presente dichiarazione.

Locale: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Il Passajero

Il Delegato alla salute

<sup>1</sup> É ai sensi delle eccezioni previste dal Decreto Regolatore Regionale n. 2-C/2021/A del 31 marzo, fatte salve eventuali proroghe dello stesso