



DICHIARAZIONE

Nome Completo	Numero di Utenti di Salute	Documento Identificazione	Numero di Identificazione	Data di nascita
		<input type="checkbox"/> Carta d'identità <input type="checkbox"/> Passaporto		
ORIGINE (Paese/Città):		<input type="checkbox"/> Residente a RAA	<input type="checkbox"/> Non Residente a RAA	

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"/> Ponta 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"/> Faial	<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	
<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, 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 all'Arrivo	<input type="checkbox"/> Test all'arrivo	<input type="checkbox"/> Nessuno Test all'Arrivo(eccezione) ¹

PRESENTAZIONE DEL TEST NEGATIVO ALL'ARRIVO

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, dovrò, 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: _____

¹ È ai sensi della Risoluzione del Consiglio del Governo 129/2021 del 28 maggio, fatte salve eventuali proroghe della stessa o una altra per sostituirla



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, dovrò, 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: _____

NESSUNO TEST ALL'ARRIVO (ECCEZIONE)²

Qual è l'eccezione: _____

VIAGGI TRA LE ISOLE- Procedure per i passeggeri provenienti dall'esterno della RAA

Nel caso in cui desidero trasferirmi in un'altra isola, comunico questa intenzione completando una dichiarazione, impegnandomi a rispettare le seguenti procedure:

- Rimanere in isolamento profilattico nel luogo in cui soggiorno o risiedo, fino a quando sono informato del risultato NEGATIVO del rispettivo test.
- Se presento, prima dell'imbarco, un test di screening al SARS-CoV-2 NEGATIVE² posso procedere con il mio viaggio.
- Al mio arrivo sull'isola di destinazione finale, devo rispettare le procedure dall'articolo 6, paragrafo 3 e 7, della Risoluzione del Consiglio del Governo nella parte relativa alla prorogazione del soggiorno in una delle isole della RAA per 7 giorni o più, o per 13 giorni o più, dalla data del primo test di screening alla SARS-Cov-2, dovrò contattare l'Autorità Sanitaria del comune in cui vivo o sono ospitato, al fine di effettuare un nuovo test di screening alla SARS-Cov-2, promosso dall'Autorità Sanitaria Locale, il cui risultato mi sarà comunicato con i mezzi assunti da questa entità.

PRENDO ATTO CHE:

1. Ai sensi della Risoluzione del Consiglio del Governo n. 129/2021, del 28 maggio, fatte salve eventuali proroghe, o altra per sostituirla, è attribuito alle forze e ai servizi di sicurezza, alla polizia municipale, alle autorità sanitarie e alle autorità ispettive regionali competenti il potere di comminazione e di partecipazione per il reato di disobbedienza, conformemente l'articolo 348, paragrafo 1, lettera b), del codice penale, nonché dell'articolo 7 della Legge n. 44/86 del 30 settembre, sulla base della violazione degli articoli 1 e 2 articoli e articoli 8 a 13.

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

3. Per ulteriori informazioni, potrò visitare il sito <http://destinoseguro.azores.gov.pt>

Locale: _____

Data: _____

Il Passeggero

Il Delegato alla Salute

² È ai sensi della Risoluzione del Consiglio del Governo 129/2021 del 28 maggio, fatte salve eventuali proroghe della stessa o una altra per sostituirla