



Ministero della Salute

DIREZIONE GENERALE DELLA PREVENZIONE SANITARIA
Ufficio 3 – Coordinamento USMAF – SASN

Procedura per richiedere le autorizzazioni ai sensi delle Ordinanze del Ministro della salute 9 gennaio 2021 e 13 febbraio 2021, recanti "Ulteriori misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19", E/O del art. 49 comma 4 al Capo VI del DPCM del 2 marzo 2021 per i soggetti che si trovano nelle situazioni previste all'art. 51 comma 7 lettere f) m) e n).

Ai sensi dei sopracitati articoli questo Ministero della Salute, a seguito di opportuna verifica e valutazione, può autorizzare:

- l'ingresso dal **Brasile** e/o l'esonero dall'isolamento fiduciario per i soggetti che si trovino nelle situazioni previste all'art. 51 comma 7 lettere f) m) e n) che non manifestino sintomi da COVID-19.
- l'esonero dall'isolamento fiduciario per i soggetti provenienti da **Austria e Regno Unito** che si trovino nelle situazioni previste all'art. 51 comma 7 lettere f) m) e n) che non manifestino sintomi da COVID-19.
- l'ingresso in Italia dal **Brasile** per inderogabili motivi di necessità ai soggetti che non manifestino sintomi da COVID-19.

Per richiedere tale autorizzazione è necessario:

- compilare in ogni sua parte il modulo di richiesta allegato;
- inoltrare la richiesta almeno 7 giorni prima della data di ingresso in Italia all'indirizzo email: coordinamento.usmafsasn@sanita.it;
- allegare itinerario di viaggio e documenti di identità/passaporti dei viaggiatori;
- allegare documenti che attestino quanto dichiarato;
- non inoltrare richieste per ingressi in Italia programmati oltre la data prevista di efficacia dell'Ordinanza in vigore, ad oggi 6 aprile 2021
- ulteriore documentazione potrebbe essere richiesta per valutare il rilascio dell'autorizzazione.

La deroga è da considerarsi valida esclusivamente ai fini del motivo di necessità dichiarato.

Qualora venisse rilasciata autorizzazione, il viaggiatore avrà cura di portare con sé comunicazione dell'ufficio che ha rilasciato l'autorizzazione. **QUEST'ULTIMA HA VALORE SOLO SE DOTATA DI SPECIFICO PROTOCOLLO IN USCITA DEL MINISTERO DELLA SALUTE.**



Ministero della Salute

DIREZIONE GENERALE DELLA PREVENZIONE SANITARIA
Ufficio 3 – Coordinamento USMAF – SASN

AUTORIZZAZIONE ai sensi delle Ordinanze del Ministro della salute 9 gennaio 2021 e 13 febbraio 2021, recanti "Ulteriori misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19" E/O del art. 49 comma 4 al Capo VI del DPCM del 2 marzo 2021 per i soggetti che si trovano nelle situazioni previste all'art. 51 comma 7 lettere f) m) e n).

Io sottoscritto / I the undersigned

Nome/Name _____ Cognome/Family name _____

Residente in via e numero / street name and n° _____

Città/City _____ Stato/Country _____

CAP/Zip- code _____

Numero di telefono/Contact number _____

Email _____

Passaporto o numero del documento di viaggio/Passport or travel document number:

_____ Rilasciato il/Issued on _____

Da/ Issuing Country _____

RICHIEDO di essere autorizzato

(indicare l'opzione appropriata)

- all'ingresso e all'esenzione dell'isolamento fiduciario previsto per **ragioni non differibili** ai sensi del Capo VI art. 49 comma 4 del DPCM del 2 marzo 2021 di seguito specificate _____ e comprovate dall'allegata documentazione, **dichiarando** altresì di essere trovarmi nella situazione previste all'art. 51 comma 7 lettere f) m) e n) come documentato in allegato.
- all'esenzione dell'isolamento fiduciario previsto per **ragioni non differibili** ai sensi del Capo VI art. 49 comma 4 del DPCM del 2 marzo 2021 di seguito specificate _____ e comprovate dall'allegata documentazione, **dichiarando** altresì di essere trovarmi nella situazione previste all'art. 51 comma 7 lettere f) m) e n) come documentato in allegato.
- all'ingresso in Italia dal Brasile ai sensi art. 1 comma 2 dell'Ordinanza del Ministro della salute del 13 febbraio 2021 per il seguente **indifferibile motivo di necessità**

debitamente comprovato dall'allegata documentazione.

N.B. Allegare alla presente eventuale documentazione a prova di quanto sopra dichiarato. Ogni altra informazione aggiuntiva può essere indicata nel corpo della email di trasmissione della presente richiesta.

Informazioni sul viaggio

- Data e ora di Arrivo/*Date and time of arrival*: _____
Numero del Volo o Numero di Targa/*Flight number or licence plate Number*: _____
Luogo d'ingresso _____
- Data e ora di Ritorno (se previsto)/ *Date and time of return (in the event of)*: _____
Numero del Volo o Numero di Targa /*Flight number or licence plate Number*: _____

Trasmettere la presente richiesta all'indirizzo email coordinamento.usmafsasn@sanita.it.

Data _____

Firma/Signature

Sezione riservata al Ministero della Salute

In riferimento alla richiesta pervenuta a questo Ufficio ed esaminata la documentazione pervenuta,

NON SI AUTORIZZA **SI AUTORIZZA**

l'ingresso e l'esenzione dell'isolamento fiduciario previsto per ragioni comprovate e non differibili ai sensi del Capo VI art. 49 comma 4 del DPCM del 2 marzo 2021 per i soggetti che si trovano nelle situazioni previste all'art. 51 comma 7 lettere f) m) e n).

l'esenzione dell'isolamento fiduciario previsto per ragioni comprovate e non differibili ai sensi del Capo VI art. 49 comma 4 del DPCM del 2 marzo 2021 per i soggetti che si trovano nelle situazioni previste all'art. 51 comma 7 lettere f) m) e n).

l'ingresso in Italia per motivi di necessità ai sensi art. 1 comma 2 dell'Ordinanza del Ministro della salute del 13 febbraio 2021 recante "*Ulteriori misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19*"

NB

- In caso di insorgenza di sintomi COVID-19, resta fermo l'obbligo per chiunque di segnalare tale situazione con tempestività all'Autorità sanitaria e di sottoporsi, nelle more delle conseguenti determinazioni dell'Autorità sanitaria, ad isolamento.
- Una volta fatto ingresso in Italia si raccomanda di dichiarare il proprio arrivo all'Autorità Sanitaria Locale

LA PRESENTE AUTORIZZAZIONE HA VALORE SOLO SE DOTATA DI SPECIFICO PROTOCOLLO IN USCITA DEL MINISTERO DELLA SALUTE.