



REGIONE
PIEMONTE



1970 | 2020
PIEMONTE
valori comuni
Una regione, tante storie



***RIENTRO IN ITALIA
DALL'ESTERO:
COME MI DEVO
COMPORTARE?***

Per Informazioni:

Numero Verde: 800 333 444

800333444@regione.piemonte.it

www.regione.piemonte.it

1) NON DEVO FARE NULLA SE SONO STATO NEI PAESI PER I QUALI SONO CONSENTITI LIBERAMENTE GLI SPOSTAMENTI DA E PER L'ITALIA.

- ✓ *Quasi tutti gli Stati membri dell'Unione Europea: Austria, Belgio, Cipro, Danimarca, Estonia, Finlandia, Francia, Germania, Irlanda, Lettonia, Lituania, Lussemburgo, Paesi Bassi, Polonia, Portogallo, Repubblica Ceca, Slovacchia, Slovenia, Svezia e Ungheria;*

DAL 13 AGOSTO L'ORDINANZA DEL MINISTERO DELLA SALUTE HA ESCLUSO CROAZIA, GRECIA, MALTA E SPAGNA DAI PAESI A LIBERA CIRCOLAZIONE. CHIUNQUE RIENTRI IN ITALIA E ABBAIA SOGGIORNATO O TRASCORSO IN UNO DEI SOPRAINDICATI PAESI AL RIENTRO DOVRA':

- **Presentare un documento che attesti di essersi sottoposto, nelle 72 ore precedenti il rientro, ad un test molecolare o antigenico, effettuato per mezzo di tampone e che abbia dato risultato negativo;**
 - **Sottoporsi ad un test molecolare o antigenico da effettuarsi tramite tampone al momento dell'arrivo in porto, aeroporto oppure entro 48 ore dall'ingresso in Italia. In attesa di effettuazione del tampone le persone dovranno rimanere in isolamento fiduciario.**
- ✓ *Stati dell'accordo di Schengen: Islanda, Liechtenstein, Norvegia, Svizzera;*
- ✓ *Regno Unito di Gran Bretagna e Irlanda del nord; Andorra; Principato di Monaco; Repubblica di San Marino e Stato della Città del Vaticano; Algeria, Australia, Canada, Georgia, Giappone, Marocco, Nuova Zelanda, Ruanda, Repubblica di Corea, Thailandia, Tunisia, Uruguay.*

I viaggiatori di rientro da Romania e Bulgaria, due Stati dell'Unione Europea, sono invece tenuti all'isolamento fiduciario in considerazione della situazione epidemiologica e dei conseguenti provvedimenti del Governo.

2) NON POSSO ENTRARE IN ITALIA.

Non può rientrare in Italia chi proviene da: **Armenia, Bahrein, Bangladesh, Bosnia Erzegovina, Brasile, Cile, Colombia, Kosovo, Kuwait, Macedonia del nord, Moldova, Montenegro, Oman, Panama, Perù, Repubblica dominicana, Serbia.**



Attenzione: è vietato entrare in Italia anche a chiunque abbia transitato da questi Paesi nei passati 14 giorni.

3) DEVO RIMANERE 14 GIORNI IN ISOLAMENTO FIDUCIARIO SE SONO STATO IN UN PAESE NON INCLUSO FRA QUELLI PREVISTI AL PUNTO 1.

Chi è entrato in Italia da un Paese non compreso nell'elenco di cui al punto 1) deve segnalare l'arrivo entro 24 ore al proprio medico di famiglia o, nel caso di non residenti, al dipartimento di prevenzione della ASL competente per territorio, e rimanere presso la propria abitazione, senza possibilità di uscire, in isolamento fiduciario per la durata di 14 giorni.

Isolamento in alternativa alla residenza o al domicilio: l'ASL che adotta il provvedimento di collocazione in isolamento (ex. art. 1, C.6, DL n. 33 del 15.5.2020) in relazione alle condizioni legate all'abitazione (numero dei conviventi, presenza di soggetti fragili, ecc.) può disporre l'effettuazione dell'isolamento **presso strutture alternative** individuate dall'Azienda medesima in collaborazione con la Protezione Civile in conformità alle disposizioni regionali, **con oneri a carico dell'interessato** oppure presso altro domicilio, indicato dal soggetto coinvolto, che offra condizioni adeguate di isolamento.

Per segnalare il proprio rientro occorre inviare, debitamente compilato, il **modulo di "DICHIARAZIONE DI RIENTRO DA PAESI PER I QUALI È PREVISTO L'ISOLAMENTO FIDUCIARIO"**, scaricabile dal link: https://www.regione.piemonte.it/web/sites/default/files/media/documenti/2020-08/covid19_modulo_rientro_isolamento.pdf

➔ **Attenzione:** in alcuni casi, le Autorità italiane fanno compilare un modulo di rientro (autocertificazione ex art. 46 e art. 47 D.P.R. n. 445/2000) già al punto di origine del viaggio, o al primo punto di arrivo in Italia (porto, aeroporto, posto di frontiera): in questo caso, non è necessario compilare anche il modulo di "DICHIARAZIONE DI RIENTRO DA PAESI PER I QUALI È PREVISTO L'ISOLAMENTO FIDUCIARIO" della Regione Piemonte.

4) PROFESSIONI SOCIO-SANITARIE E DI ASSISTENZA ALLA PERSONA: OBBLIGO (O RACCOMANDAZIONE) DI COMPILAZIONE DEL MODULO DI RIPRESA DELL' ATTIVITA' LAVORATIVA E DI EFFETUAZIONE DEL TAMPONE NASO-FARINGEO.

Chiunque eserciti una professione nel mondo socio-sanitario o di assistenza alla persona (medico, paramedico, operatori socio sanitari (O.S.S.), badanti, assistenti a domicilio di soggetti vulnerabili) è soggetto ad ulteriori adempimenti:

- ✓ i soggetti che operano, nelle ASR, nelle strutture socio-assistenziali, pubbliche e private soggette ad autorizzazione all'esercizio dell'attività da parte delle ASL al rientro dalle vacanze, ovunque sia stato, oppure se si è assentato dal lavoro per più di 5 giorni consecutivi anche non lavorativi, per qualsiasi ragione, devono obbligatoriamente compilare il modulo di autocertificazione da consegnare o trasmettere al proprio datore di lavoro. Il modulo di "AUTOCERTIFICAZIONE PER LA RIPRESA DELL'ATTIVITA' LAVORATIVA" è scaricabile al link: https://www.regione.piemonte.it/web/sites/default/files/media/documenti/2020-08/covid19_modulo_rientro_attivita_lavorativa.pdf;
- ✓ coloro che operano in attività di assistenza alla persona (es. badanti), che si assentino dal lavoro per un periodo superiore ai 5 giorni consecutivi anche non lavorativi indipendentemente se abbiano soggiornato all'estero o in Italia è raccomandata la compilazione del modulo di autocertificazione di assenza di rischio COVID 19 da consegnare al datore di lavoro. Il modulo di "AUTOCERTIFICAZIONE PER LA RIPRESA DELL'ATTIVITA' LAVORATIVA" è scaricabile al link: https://www.regione.piemonte.it/web/sites/default/files/media/documenti/2020-08/covid19_modulo_rientro_attivita_lavorativa.pdf;
- ✓ operatori sanitari della ASL territorialmente competente provvederanno ad effettuare a partire dalla seconda settimana, un tampone naso-faringeo al personale che svolge attività lavorative nei settori della Sanità, del Socio-Sanitario e dell'Assistenza alla persona E CHE HA TRASCORSO LE VACANZE IN UN PAESE DIFFERENTE DI QUELLI DA CUI AL PUNTO 1. Nel caso in cui il tampone dia esito negativo e/o il soggetto rimanga asintomatico, l'isolamento fiduciario sarà revocato alla scadenza del 14° giorno.

Elenco dei Servizi di Igiene e Sanità Pubblica (SISP)

da avvisare obbligatoriamente se si rientra da un Paese per il quale è previsto l'isolamento e non si è registrati presso un medico di famiglia del Servizio Sanitario Nazionale:

RIENTRI DALL'ESTERO

I RIFERIMENTI DELLE ASL DEL PIEMONTE

	TELEFONO	INDIRIZZO E-MAIL		TELEFONO	INDIRIZZO E-MAIL	
ASL CITTÀ DI TORINO	011 5663169	rientroitalia@ascittaditorino.it	ASL VCO	Zona Ossola: 0324 491603 Zona Cusio: 0323 868049 Zona Verbano: 0323 541746	sisp.om@aslvc.it	
ASL TO3	011 9551944	rientriestero@aslto3.piemonte.it				
ASL TO4	Ivrea: 0125 414713 Settimo T: 011 8212308 Cirié: 011 9225640	sisp.cirie@aslto4.piemonte.it			Saluzzo: 0175 215613 Savigliano: 0172 240679 Fossano: 0172 699251 Mondovì: 0174 676143 Cuneo: 0171 450381	sisp@aslcn1.it
	ASL TO5	011 9719487		sisp@aslto5.piemonte.it		
ASL VC	0161 593976	segnalazioni.covid@aslvc.piemonte.it	ASL CN1			
ASL BI	015 15159268 328 5304778	dipartimento.prevenzione@aslbi.piemonte.it				
ASL NO	Novara: 0321 374705 Arona: 0322 516511 Borgomanero: 0322848364	sisp.nov@asl.novara.it				
				ASL CN2	0173 316619	dipp.alba@aslcn2.it
			ASL AT	0141 484952	sispocovid@asl.at.it	
			ASL AL	0131 307820	sbartoletti@asl.al.it	

Aggiornamento 18 agosto 2020



REGIONE
PIEMONTE



1970 | 2020
PIEMONTE
valori comuni
Una regione, tante storie

**MODULO DI DICHIARAZIONE DI RIENTRO DA PAESI
PER I QUALI E' PREVISTO L'ISOLAMENTO FIDUCIARIO
(da inviare al proprio medico di base o al Servizio di Igiene e Sanità Pubblica)**

Il/La Sottoscritto/a Nome: _____ Cognome: _____

Luogo di nascita: _____ Data di nascita _____

Residente a: _____

Indirizzo: _____

N. civico _____ CAP _____ Prov _____

Cod. Fiscale: _____

Telefono: _____

e-mail: _____

Documento d'identità (tipo) _____

Numero Documento _____

Nominativo del medico di Medicina generale

Nome: _____ Cognome: _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE PENALI PREVISTE IN CASI DI DICHIARAZIONI MENDACI (D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445),

→ CHE SVOLGE UNA PROFESSIONE SOCIO-SANITARIA O DI ASSISTENZA ALLA PERSONA
☐ SI ☐ NO

→ CHE IL PROPRIO DATORE DI LAVORO É:

Nome: _____ Cognome: _____

Indirizzo: _____ Telefono: _____

→ DI ESSERE RIENTRATO IN ITALIA IL _____ DA (indicare lo Stato) _____

→ DI AVER AVVIATO L'ISOLAMENTO FIDUCIARIO PRESSO:

Comune _____ Indirizzo _____

N. civico _____ CAP _____ Prov _____

☐ DICHIARO CHE SEGNERÒ TEMPESTIVAMENTE AL MEDICO DI MEDICINA GENERALE O DI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE L'EVENTUALE INSORGENZA DI SINTOMI

☐ COMPILANDO E INVIANDO IL MODULO, SI ACCETTA L'INFORMATIVA SULLA PRIVACY: i dati personali saranno archiviati e verranno trattati utilizzando modalità manuali, informatiche e telematiche, nel rispetto e nei limiti stabiliti dal Regolamento UE 2016/679 (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION- GDPR) secondo l'informativa conservata presso la Regione Piemonte e accessibile al link:

<https://www.regione.piemonte.it/web/amministrazione/organizzazione/privacy-protezione-dei-dati-personali>

☐ LETTO E ACCETTATO

FIRMA _____



**REGIONE
PIEMONTE**



1970 | 2020

PIEMONTE
valori comuni
Una regione, tante storie

Professioni sanitarie, socio-sanitarie e di attività di assistenza alla persona
AUTOCERTIFICAZIONE PER LA RIPRESA DELL'ATTIVITÀ LAVORATIVA
PER IL DATORE DI LAVORO

Il/La Sottoscritto/a Nome: _____ Cognome: _____

Luogo di nascita: _____ Data di nascita _____

Residente/domiciliato a: _____

Indirizzo: _____

N. civico _____ CAP _____ Prov _____ Cod. Fiscale: _____

Telefono: _____ e-mail: _____

Documento d'identità (tipo) _____ Numero Documento _____

Nominativo del medico di Medicina generale

Nome: _____ Cognome: _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE PENALI PREVISTE IN CASI DI DICHIARAZIONI MENDACI (D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445),

➔ DI NON ESSERE STATO NEGLI ULTIMI 14 GIORNI IN PAESI PER I QUALI E' PREVISTO L'ISOLAMENTO FIDUCIARIO;

➔ DI NON AVER MANIFESTATO NEGLI ULTIMI 14 GIORNI SINTOMI COMPATIBILI DA INFEZIONE COVID-19 (ad esempio febbre superiore ai 37,5°C, tosse, difficoltà respiratorie, riduzione dell'olfatto);

➔ DI EFFETTUARE ATTIVITÀ SOCIO-SANITARIA O DI ASSISTENZA ALLA PERSONA;

➔ CHE IL PROPRIO DATORE DI LAVORO È:

Nome: _____ Cognome: _____

Indirizzo: _____ Telefono: _____



☐ DICHIARO CHE SEGNERÒ TEMPESTIVAMENTE AL MEDICO DI MEDICINA GENERALE O DI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE L'EVENTUALE INSORGENZA DI SINTOMI

☐ COMPILANDO E INVIANDO IL MODULO, SI ACCETTA L'INFORMATIVA SULLA PRIVACY: i dati personali saranno archiviati e verranno trattati utilizzando modalità manuali, informatiche e telematiche, nel rispetto e nei limiti stabiliti dal Regolamento UE 2016/679 (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION- GDPR) secondo l'informativa conservata presso la Regione Piemonte e accessibile al link:

<https://www.regione.piemonte.it/web/amministrazione/organizzazione/privacy-protezione-dei-dati-personali>

FIRMA _____

RIENTRI DALL'ESTERO

I RIFERIMENTI DELLE ASL DEL PIEMONTE

	TELEFONO	INDIRIZZO MAIL
ASL Città di Torino	011 5663169	rientroinitalia@aslcittaditorino.it
ASL TO3	011 9551944	rientriestero@aslto3.piemonte.it
ASL TO4	Ivrea: 0125 414713 Settimo T: 011 8212308 Cirié: 011 9225640	sisp.cirie@aslto4.piemonte.it
ASL TO5	Carmagnola: 011 9719441 Chieri: 011 94293699 Nichelino: 011 6806873	sisp@aslto5.piemonte.it
ASL VC	Vercelli: 0161 5931 Borgosesia: 0163 4261	segnalazioni.covid@aslvc.piemonte.it
ASL BI	015 15159137/9414 328 5304778	dipartimento.prevenzione@aslbi.piemonte.it
ASL NO	Novara: 0321 374705 Arona: 0322516511 Borgomanero: 0322848364	sisp.nov@asl.novara.it
ASL VCO	Zona Ossola: 0324 491603 Zona Cusio: 0323 868049 Zona Verbano: 0323 541746	sisp.om@aslvc.it
ASL CN1	Saluzzo: 0175 215613 Savigliano: 0172 240679 Fossano: 0172 699251 Mondovì: 0174 676143 Cuneo: 0171 450381	sisp@aslcn1.it
ASL CN2	0173 316619	dipp.alba@aslcn2.it
ASL AT	0141 484952	sispCOVID@asl.at.it
ASL AL	0131307820	sbartoletti@aslal.it