

**AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEL DPCM del 11/06/2020 PER I VOLI  
NAZIONALI ED INTERNAZIONALI**

**Volo EJU\_\_\_\_\_ del    /    /**

**Data    /    /**

**Luogo \_\_\_\_\_**

**Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ in data    /    /**

**CERTIFICA**

**Di non aver avuto contatti stretti con persone affette da patologia COVID 19 negli ultimi due giorni, prima dell'insorgenza dei sintomi e fino a 14 giorni dopo l'insorgenza dei sintomi.**

**Mi impegno a comunicare, al fine della tracciabilità dei contatti, al vettore e alla Autorità sanitaria territoriale competente, l'insorgenza di sintomatologia COVID 19 comparsa entro 8 giorni dallo sbarco dall'aeromobile**

**In Fede,**

\_\_\_\_\_