



Io sottoscritto(a),

Signor(a):

Nato(a) il:

Domiciliato in:

Città:

Nazionalità:

N° telefono:

Persona di riferimento in Madagascar:

CIN N°:

Regione:

Numero del passaporto:

Indirizzo mail:

N° telefono:

Con la presente, m'impegno sull'onore a rispettare le disposizioni sanitarie regolamentari in vigore sul territorio nazionale malagasy:

- A presentare un risultato negativo del test Rt-PCR effettuato da meno di 72 ore al momento dell'imbarco;
- Ad effettuare una prenotazione presso un'albergo autorizzato dalle autorità ed il pagamento di almeno una (01) notte;
- A sottomettermi ad un test Rt-PCR, al costo di 25€, all'arrivo in Madagascar;
- Ad essere trasferito presso un'albergo autorizzato tramite un'autobus speciale ed a pagare il prezzo del trasferimento;
- Ad isolarmi durante un periodo dalle 24 alle 48 ore in un'albergo abilitato dalle autorità;
- A rispettare rigorosamente tale confinamento:
 - Non uscire dalla camera di albergo e non ricevere visite durante il periodo di confinamento
 - Non lasciare l'albergo prima di essere debitamente autorizzato dalle autorità sanitarie competenti.

Noto e accetto che la mia uscita di confinamento dall'albergo sia condizionata da un risultato di test negativo di un test PCR realizzato al mio arrivo all'aeroporto. In caso di risultato positivo, m'impegno a mantenere il mio confinamento secondo le istruzioni che mi verranno comunicate dal medico autorizzato dall'autorità sanitaria Malagasy.

Sono consapevole che il non-rispetto dell'impegno che ho preso può mettere in pericolo la vita degli altri e, pertanto, mi espongo a delle azioni giudiziarie in conformità all'articolo 317 paragrafo 7 del Codice penale.

Nome dell'albergo dove si svolgerà il mio confinamento:

Fatto a _____, il

Firma con la menzione « Letto ed approvato »