



ERKLÄRUNG LAUT ARTIKEL 46 UND 47 DES DEKRETES DES PRÄSIDENTEN DER REPUBLIK VOM 28. DEZEMBER 2000, NR. 445

Ausgang des/der Bewohners/in _____
Nachname Vorname

Datum: ____/____/____ von ____ : ____ bis ____ : ____

Um die Gesundheit der in der Seniorenresidenz Melitta Care (Laura Conti Weg 2/A in Bozen) aufgenommenen Heimbewohner*innen zu gewährleisten,

in Anbetracht der internen Regelung, die das Ausfüllen dieser Eigenerklärung für alle Personen vorsieht, die in Kontakt mit BewohnerInnen treten, welche die Einrichtung für kurze Zeit verlassen,

der/die Unterfertigte _____

geboren am ____/____/____ in _____

wohnhaft in _____, Straße _____

Telefonnummer _____, on Kenntnis der sich daraus ergebenden strafrechtlichen

Folgen bei Falscherklärungen (Art. 76 D.P.R. Nr. 445/2000 und 495 des Strafgesetzbuches),

ERKLÄRT UNTER DER EIGENEN VERANTWORTUNG

- den primären Impfzyklus abgeschlossen und eine Boosterimpfung erhalten zu haben (3 Impfdosen) oder den primären Impfzyklus abgeschlossen und ein negatives Testergebnis (Antigentest oder PCR-Test) der nicht älter als 24 Stunden ist, erhalten zu haben (2 Impfdosen + Test) oder vom SarsCov2 genesen zu sein und ein negatives Testergebnis (Antigentest oder PCR-Test) der nicht älter als 24 Stunden ist, erhalten zu haben (Genesung + Test);
- in den letzten 7 Tagen keine Erkältungssymptome (wie z.B. Fieber, Husten, Kopfschmerzen, Magen-Darm-Symptome, Schnupfen, Verlust des Geruchssinns, Geschmacksveränderung, Atembeschwerden,...) gehabt zu haben;
- nicht unter amtlich angeordneter Quarantäne zu stehen oder positiv auf Covid-19 getestet worden zu sein;
- in den letzten 14 Tagen keinen engen Kontakt zu positiv auf Covid-19 getesteten Personen gehabt zu haben;
- zu gewährleisten, dass alle Personen, welche mit dem/der Heimbewohner*in in Kontakt treten werden, im Besitz der grünen Bescheinigung Covid-19 - EU digital COVID Certificate sind, die den Impfstatus gegen SARS-CoV-2 bzw. die Genesung von der SARS/CoV-2-Infektion oder die Durchführung eines SARS-CoV-2- Nachweistests mit negativem Ergebnis – nicht älter als 24 Stunden belegt;
- die allgemein für Südtirol geltenden Sicherheitsvorgaben zu kennen und einzuhalten: [Regeln zum Schutz vor Covid-19](#) | [Zivilschutz](#) | [Landesverwaltung](#) | [Autonome Provinz Bozen - Südtirol](#)

Bozen, am ____/____/____

Unterschrift _____