

RACCOLTA INFORMALE PUNTI DI CONTATTO DIPARTIMENTI PREVENZIONE ASL PER COMUNICAZIONE INGRESSI IN ITALIA AUTISTI IMPRESE STRANIERE

ASSE/ ZONA	AZIENDA SANITARI A	MODALITA' COMUNICAZIONE <i>CONTACT POINT</i>	OGGETTO COMUNICAZIONE <i>REQUIRED INFORMATION</i>	RIF. TELEFONIC O <i>Phone number +39/...</i>
Brennero	Asl Alto Adige	Compilazione form on line <i>Please fill in the online form</i>	https://www.sabes.it/it/news.asp?aktuelles_action=4&aktuelles_article_id=636993	0471/9092 02
Ventimiglia	ASL Imperia	Mail a: Mail to: d.franco@asl1.liguria.it	Cognome Autista; Nome Autista, luogo e data di nascita, Stato estero di provenienza, Stati di destinazione, Comune italiano di arrivo, data di ingresso in Italia, riferimento telefonico autista in Italia <i>Driver surname; Driver name; date of birth, place of birth; Country of origin; final destination; Italian city of destination; date of entrance in Italy; phone number (while in Italy)</i>	0184/5366 83
Frejus	ASL Torino3	Mail a: Mail to: nsuma@aslto3.piemonte.it	Cognome Autista; Nome Autista, luogo e data di nascita, data di ingresso in Italia, data di uscita, mail e riferimento telefonico autista in Italia <i>Driver surname; Driver name; date of birth; date of entrance in Italy; date of exit from Italy; e-mail and phone number (while in Italy)</i>	011/95517 52
Tarvisio	ASL Medio Friuli	Mail a: Mail to: sorveglianzamalattieinfettive@asufc.sanita.fvg.it	Cognome Autista; Nome Autista, luogo e data di nascita, impresa di trasporto, data di ingresso in Italia, data di uscita, Stato estero di provenienza, Stati di destinazione, luogo/ghi di domicilio in Italia, mail e riferimento telefonico autista in Italia <i>Driver surname; Driver name; date of birth, place of birth; Name of employer (Company's name); date of entrance in Italy; date of exit from Italy; Country of origin; final destination; domicile(s) in Italy; e-mail and phone number (while in Italy)</i>	0432/5532 11 0432/5532 24

Trieste	Asl Trieste	Mail a: Mail to: profilassi.dip@asugi.sanita.fvg.it	Cognome Autista; Nome Autista, luogo e data di nascita, impresa di trasporto, data di ingresso in Italia, data di uscita, Stato estero di provenienza, Stati di destinazione, luogo/ghi di domicilio in Italia, mail e riferimento telefonico autista in Italia <i>Driver surname; Driver name; date of birth, place of birth; Name of employer (Company's name); date of entrance in Italy; date of exit from Italy; Country of origin; final destination; domicile in Italy; e-mail and phone number (while in Italy)</i>	040/39974 90
Gorizia	Asl Gorizia	Mail a: Mail to: infettive.profilassi@asugi.sanita.fvg.it	Invio copia modulo autodichiarazione <i>Please fill in and send the Italian self-declaration's form</i> http://www.mit.gov.it/sites/default/files/media/documentazione/2020-04/3%20APR.%20MODELLO%20DICHIARAZIONE%20CONDUCENTI.pdf	0481/5928 76