

Carta di sbarco per passeggeri: allo scopo di tutelare la Vostra salute, Vi preghiamo a nome dei dipendenti del Servizio sanitario pubblico di compilare il seguente questionario, qualora a bordo di un aereo si sospetti la presenza di una malattia contagiosa. Le informazioni fornite consentiranno alle autorità sanitarie di mettersi in contatto con Voi in caso di un'eventuale esposizione a una malattia contagiosa. Si prega di compilare interamente e con cura il presente questionario. I dati forniti saranno conservati in conformità con le norme vigenti e utilizzati esclusivamente per questioni di salute pubblica. **Vi ringraziamo per averci aiutato a tutelare la Vostra salute.**

Per ciascuna famiglia deve essere compilato un formulario da parte di un membro adulto della famiglia stessa.
Compilare il formulario in LETTERE MAIUSCOLE. Per gli spazi, lasciare in bianco una casella.

INFORMAZIONI SUL VOLO: 1. Nome della compagnia aerea 2. N° volo 3. N° posto 4. Data di arrivo (AAAA/MM/GG)

DATI PERSONALI: 5. Cognome 6. Nome 7. Iniziali secondo nome 8. sesso femmina maschio

NUMERO/I DI TELEFONO al quale/ai quali può essere contattata/o, se necessario, incluso prefisso internazionale e nazionale.

9. Cellulare 10. Lavoro

11. Privato 12. Altro

13. E-mail

INDIRIZZO DI RESIDENZA: 14. Via e numero civico (lasciare una casella libera tra via e numero civico) 15. N° interno

16. Città 17. Regione

18. Paese 19. CAP

INDIRIZZO PROVVISORIO: se è in visita o in viaggio, indichi il primo luogo in cui soggiurerà.

20. Nome dell'hotel (se pertinente) 21. Via e numero civico (lasciare una casella libera tra via e numero civico) 22. N° interno

23. Città 24. Regione

25. Paese 26. CAP

Indirizzo di contatto per le emergenze (persona in grado di contattarla nei prossimi 30 giorni)

27. Cognome 28. Nome 29. Città

30. Paese 31. E-mail

32. Cellulare 33. Altro numero di telefono

34. PASSEGGERI AL SEGUITO – FAMILIARI: indicare l'età solo per le persone di età inferiore ai 18 anni

Cognome	Nome	N° posto	Età <18
(1) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(2) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(3) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(4) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

35. PASSEGGERI AL SEGUITO – NON FAMILIARI: indicare il nome del gruppo (se pertinente)

Cognome	Nome	Gruppo (gruppo di viaggio, team, lavoro, altro)
(1) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(2) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>