

Nota in merito all' Ordinanza della Regione Sardegna n. 43 dell'11 settembre 2020

14 Settembre 2020 – versione 1.0

Premessa

In data 11 Settembre 2020, il presidente della Regione Sardegna ha emanato l'ordinanza n. 43 al fine di contrastare e prevenire la diffusione del Covid-19 proprio a seguito dell'aumento dei contagi e dell'indice di trasmissibilità (Rt) nel territorio sardo.

Già dai primi giorni del mese di agosto, in coincidenza con il flusso turistico di massa, nella Regione Sardegna si è verificato un innalzamento della curva epidemiologica, sebbene fino al mese precedente – luglio 2020 – il numero di contagi accertati era prossimo allo zero.

Questo aumento dei casi è sicuramente dovuto al fatto che vi sia ancora una difficoltà oggettiva nell'intercettare i soggetti asintomatici, ugualmente contagiosi, e che nei porti e negli aeroporti – a seguito dell'arrivo dei turisti e dei residenti – i controlli siano stati limitati soltanto al controllo della temperatura e alla registrazione per i soli fini di monitoraggio.

Provvedimenti

Nel testo dell'ordinanza sono stati inseriti con alcuni provvedimenti restrittivi rispetto al DPCM 7 settembre, al fine di salvaguardare la salute dei cittadini sardi e dei turisti e di contenere la circolazione del virus.

Di seguito indichiamo le principali novità:

1. Spostamenti per finalità ludico- ricreative o turistiche – Art. 10

Tutti coloro che intendono fare ingresso nel territorio regionale per finalità ludico- ricreative o turistiche, hanno l'obbligo di presentare all'atto dell'imbarco:

- **l'esito di un test per covid-19** - sierologico (IgG e IgM) o molecolare (RNA) o Antigenico rapido - eseguito **non oltre le 48 ore dalla partenza**, che abbia dato esito negativo;
- **la ricevuta di avvenuta compilazione dell'apposita autocertificazione**, ai sensi e per gli effetti di cui al DPR n. 445/2000, comprovante di essersi sottoposti, **nelle 48 ore antecedenti all'ingresso nel territorio regionale, ad un test sierologico, molecolare o antigenico**, il cui esito è risultato negativo, avendo cura di indicare obbligatoriamente:
 - a) il tipo di test effettuato e la data di esecuzione;
 - b) il nome della struttura (pubblica, privata o privata accreditata) presso la quale lo stesso test è stato effettuato. **I passeggeri sono tenuti a compilare la suddetta autocertificazione nell'ambito della**

registrazione (effettuata prima dell'imbarco tramite apposito modello, compilato ed inviato per via telematica nell'ambito dei procedimenti digitali dello sportello unico dei servizi della Regione Autonoma della Sardegna).

Qualora i passeggeri **non abbiano potuto effettuare prima dell'imbarco il test**, gli stessi – anche se asintomatici – possono comunque mettersi in regola entro le 48 ore successive, seguendo le modalità citate:

- **comunicando** immediatamente il proprio arrivo all'azienda sanitaria competente ed accettando di sottoporsi a tampone, nelle more dell'esito del quale si impegnano ad osservare l'isolamento domiciliare fiduciario, che verrà meno solo all'atto dell'eventuale esito negativo dello stesso;
- **accettando** di sottoporsi ad uno dei test effettuati direttamente presso le postazioni eventualmente allestite nei porti e negli aeroporti di arrivo;
- **effettuando** un test presso le strutture o i punti di prelievo accreditati di cui al seguente link [Laboratori](#) e comunicando il relativo esito;
- **effettuando** un test sierologico, anche qualitativo, presso la struttura di destinazione il cui esito sia certificato da un medico abilitato e trasmettendolo alla direzione generale dell'Assessorato dell'igiene e sanità della Regione Sardegna.

Il costo sostenuto per l'effettuazione dei test sarà rimborsato dalla Regione autonoma della Sardegna dietro presentazione di regolare ricevuta, secondo termini e modalità definiti con deliberazione della Giunta regionale, consultabile sul sito istituzionale della regione Sardegna.

2. Esclusioni – Art. 12

Le misure preventive di cui all'art. 10 non si applicano ai soggetti che:

- a) esercitano attività funzionali ad organi costituzionali;
- b) all'equipaggio dei mezzi di trasporto;
- c) al personale viaggiante su navi e aerei, per motivi di lavoro e salute;
- d) in tutte le altre ipotesi previste all'art. 6, commi 6 e 7 del DPCM 7 agosto 2020, in coerenza a quanto disposto dal comma 3 dell'art.1 del DPCM 7 settembre 2020 (*).

Restano ferme le misure previste a livello nazionale per chi si muove per ragioni di lavoro o di salute o nell'esercizio di funzioni essenziali.

Sono inoltre esclusi dall'applicazione i minori di anni 10, nonché le persone in uscita dalla Sardegna e che vi facciano rientro entro le 48 ore.

3. Obbligo utilizzo mascherina

È fatto **obbligo** sull'intero territorio regionale di **indossare per l'intera giornata (h. 24) protezioni delle vie respiratorie in tutti gli ambienti chiusi o aperti in cui non sia possibile garantire continuamente il mantenimento della distanza di sicurezza di almeno 1 metro.**

Non sono soggetti all'obbligo i bambini al di sotto dei 6 anni nonché i soggetti con forme di disabilità.

4. Validità

L'Ordinanza è **valida da Lunedì 14 Settembre 2020 a lunedì 7 ottobre 2020.**


REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
**Protezione dalla diffusione del COVID-19
Autocertificazione relativa allo stato di salute e agli spostamenti in Sardegna**

Sig./Sig.ra _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ via/piazza _____

Città _____ Nazione _____

Documento di riconoscimento: Carta d'identità _____ Passaporto _____

Telefono mobile _____

DATI ANAMNESTICI

Ha avuto negli ultimi 21 giorni uno o più di questi sintomi?

1. Febbre >37,5°	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
2. Tosse	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
3. Stanchezza	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
4. Mal di gola	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
5. Mal di testa	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
6. Dolori muscolari e/o articolari	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
7. Congestione nasale	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
8. Nausea	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
9. Vomito	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
10. Perdita di olfatto o gusto	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
11. Congiuntivite	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
12. Diarrea	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>

DATI EPIDEMIOLOGICI

ESPOSIZIONE A CASI ACCERTATI DI COVID-19	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
ESPOSIZIONE A CASI SOSPETTI DI COVID-19	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
CONTATTI CON FAMILIARI DI CASI SOSPETTI DI COVID-19	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
CONVIVENTI CON FEBBRE O SINTOMI INFLUENZALI	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
CONTATTI CON FEBBRE O SINTOMI INFLUENZALI	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
HA EFFETTUATO VIAGGI NEGLI ULTIMI 40 GIORNI?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Se sì, dove:				
<input type="checkbox"/> ITALIA. (Regione:)				
<input type="checkbox"/> ESTERO (Nazione:)				



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

1. Arrivo in Sardegna:	DATA
2. Proveniente da:		Città:..... Nazione:.....
3. Mezzo di trasporto:	AEREO	N. Volo:.....
	NAVE	Nome Motonave:.....
4. Sono diretto a:	Località:
5. Soggiurerò	Albergo <input type="checkbox"/>	Nome:.....
	Casa Privata <input type="checkbox"/>	città:..... via e numero civico.....
	Altra struttura <input type="checkbox"/>	Nome:.....
6. E' previsto uno spostamento:	Data:.....	Nuova località:.....
7. Soggiurerò (città, via, numero civico):	Albergo <input type="checkbox"/>
	Casa Privata <input type="checkbox"/>	città:..... via e numero civico.....
	Altra struttura <input type="checkbox"/>
8. Ripartenza dalla Sardegna:	DATA:.....	VOLO <input type="checkbox"/> NAVE: <input type="checkbox"/>
9. Diretto a:	Nazione:.....	Città:.....

il/la sottoscritto/a come sopra identificato attesta sotto la propria responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero, consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione

il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare immediatamente alle Autorità Sanitarie competenti l'insorgere, su sé stesso o su minori per cui si esercita la potestà, (di) qualunque sintomo tra quelli descritti nella presente scheda.

Numero Verde regionale: XXXXXXXXXXX

il/la sottoscritto/a acconsente ad essere sottoposto a test diagnostico virologico per COVID-19 in caso di comparsa di manifestazioni cliniche compatibili con una infezione in atto

il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati personali anche attraverso applicazione informatica, tenendo presente che i suoi dati personali verranno distrutti il giorno successivo alla Sua partenza dalla Sardegna

il/la sottoscritto/a si impegna a rispettare tutte le misure di prevenzione (uso di mascherine e distanziamento fisico) indicate a livello nazionale e regionale, nonché quelle prescritte dalla struttura ricettiva nella quale si recherà

il/la sottoscritto/a si impegna....

Data

FIRMA

(*) Riferimento di Legge: DPCM 7 Agosto – Artt. 6; 7.

Art. 6. A condizione che non insorgano sintomi di COVID-19, le disposizioni non si applicano: a) all'equipaggio dei mezzi di trasporto; b) al personale viaggiante; c) ai movimenti da e per gli Stati e territori di cui all'elenco A dell'allegato 20; d) agli ingressi per motivi di lavoro regolati da speciali protocolli di sicurezza, approvati dalla competente autorità sanitaria.

Art 7. A condizione che non insorgano sintomi di COVID-19 e che non ci siano stati soggiorni o transiti in uno o più Paesi di cui agli elenchi C e F dell'allegato 20 nei quattordici giorni antecedenti all'ingresso in Italia, le disposizioni non si applicano: a) a chiunque fa ingresso in Italia per un periodo non superiore alle 120 ore per comprovate esigenze di lavoro, salute o assoluta urgenza, con l'obbligo, allo scadere di detto termine, di lasciare immediatamente il territorio nazionale o, in mancanza, di iniziare il periodo di sorveglianza e di isolamento fiduciario; b) a chiunque transita, con mezzo privato, nel territorio italiano per un periodo non superiore a 36 ore, con l'obbligo, allo scadere di detto termine, di lasciare immediatamente il territorio nazionale o, in mancanza, di iniziare il periodo di sorveglianza e di isolamento fiduciario; c) ai cittadini e ai residenti degli Stati e territori di cui agli elenchi A, B, C e D dell'allegato 20 che fanno ingresso in Italia per comprovati motivi di lavoro; d) al personale sanitario in ingresso in Italia per l'esercizio di qualifiche professionali sanitarie, incluso l'esercizio temporaneo di cui all'art. 13 del decreto-legge 17 marzo 2020, n. 18; e) ai lavoratori transfrontalieri in ingresso e in uscita dal territorio nazionale per comprovati motivi di lavoro e per il conseguente rientro nella propria residenza, abitazione o dimora; f) al personale di imprese ed enti aventi sede legale o secondaria in Italia per spostamenti all'estero per comprovate esigenze lavorative di durata non superiore a 120 ore; g) ai funzionari e agli agenti, comunque denominati, dell'Unione europea o di organizzazioni internazionali, agli agenti diplomatici, al personale amministrativo e tecnico delle missioni diplomatiche, ai funzionari e agli impiegati consolari, al personale militare nell'esercizio delle loro funzioni; h) agli alunni e agli studenti per la frequenza di un corso di studi in uno Stato diverso da quello di residenza, abitazione o dimora, nel quale ritornano ogni giorno o almeno una volta la settimana.

Per approfondire il tema sugli spostamenti e per consultare gli elenchi dell'Allegato 20, fare riferimento alla nota, [Elenchi e Spostamenti](#).