

 **COVID – 19 SELF DECLARATION** (to be delivered to the airline company - write in block letters)

THE UNDERSIGNED (Name & Surname) _____
NATIONALITY _____ BORN IN _____
RESIDENT IN _____ PASSPORT OR DOCUMENT N. _____
DATE OF ISSUED _____ ISSUING AUTHORITY _____

HEREBY DECLARES UNDER HIS / HER OWN LIABILITY AND IN ACCORDANCE WITH THE REGULATION IN FORCE THE FOLLOWING:

- 1) Not to be affected by COVID-19 nor to be subjected to a mandatory quarantine period of at least 14 days;
- 2) Not to be currently suffering from febrile illness (fever) with a temperature above 37.5 ° C;
- 3) Not to, at the moment, show signs of dry cough, breathing difficulties, common cold, sore throat, headache, severe asthenia (tiredness), decrease or loss of smell / taste, diarrhea;
- 4) Not to have had close contact with a person affected by COVID-19 since two days before the onset of symptoms and up to 14 days after the onset.

The undersigned also undertakes to inform the airline company and the local Health Authority of the possible occurrence of the above symptoms that may occur during the 8 days following disembarkation from the aircraft.

For the purposes of traceability of the undersigned during the 14 days following their arrival in Italy, the undersigned states below their home address, telephone number and e-mail:

CITY _____ PROVINCE _____
ADDRESS _____
HOUSE NUMBER _____ POSTAL CODE _____ PHONE NUMBER _____
E-MAIL _____
PLACE _____ DATE _____

In Faith
Legible signature of the Declarant _____

In case I am travelling with children under the age of 12, I hereby certify that none of the above statements apply to them. Parent or legal guardian should fill out the form on behalf of their minor.

If any of the above statements apply to your situation and in order to avoid potential spread of the virus, we request you not to present yourself at the airport or to leave immediately the airport if you have not disclosed the information to Luxair before your arrival. In such case, please contact our call center at (+352) 2456-1 or your travel agency.

All these measures are compliant with applicable laws and regulations, especially those governing the rights of air passengers.

Please find more information on www.luxair.lu "Travel Safe & Clean"

 **AUTODICHIARAZIONE COVID-19** (da consegnare alla compagnia aerea – scrivere in stampatello maiuscolo)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (Cognome e Nome) _____
NAZIONALITA' _____ NATO/A A _____ IL _____
CON PASSAPORTO/DOCUMENTO DI IDENTITA' N. _____ RILASCIATO IL _____
DA _____ RESIDENTE _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA', AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE QUANTO SEGUE:

- 1) Di non essere affetto/a da COVID-19 o di non essere sottoposto/a ad un periodo di quarantena obbligatorio di almeno 14 giorni;
- 2) di non essere attualmente affetto/o da febbre con temperatura superiore a 37,5°C;
- 3) di non accusare al momento tosse persistente, difficoltà respiratorie, raffreddore, mal di gola, mal di testa, grave debolezza (stanchezza), diminuzione o perdita di odore/gusto, diarrea;
- 4) di non aver avuto contatti ravvicinati con persone affette da COVID-19 da due giorni prima del manifestarsi dei sintomi e fino a 14 giorni dopo il manifestarsi dei sintomi.

Il sottoscritto inoltre si impegna di comunicare l'eventuale comparsa dei sintomi sopra riportati che si presentino nei successivi 8 giorni dallo sbarco dall'aeromobile, al vettore e all' Autorità sanitaria locale.

Al fine di consentire la rintracciabilità del sottoscritto nei 14 giorni successivi all'arrivo in Italia, il sottoscritto riporta di seguito il proprio indirizzo di residenza /telefono/numero di telefono/numero di cellulare /e-mail.

CITTA' _____ PROVINCIA _____
INDIRIZZO _____
NUMERO CIVICO _____ CODICE POSTALE _____ TELEFONO/CELLULARE _____
E-MAIL _____
DATE E LUOGO _____
Firma leggibile del dichiarante _____

Nel caso in cui viaggiate con bambini di età inferiore ai 12 anni, certifico che nessuna delle dichiarazioni di cui sopra si applicano ai medesimi. Un genitore o un tutore legale dovrà compilare questo modulo.

Se una qualsiasi delle dichiarazioni di cui sopra si applica alla tua situazione, al fine di evitare la potenziale diffusione del virus, vi chiediamo di non presentarvi all'aeroporto o di lasciare immediatamente l'aeroporto se non avete dato comunicazione a Luxair prima del vostro arrivo. In questo caso, si prega di contattare il nostro call center all'indirizzo (+352) 2456-1 o la vostra agenzia di viaggi. Tutte queste misure sono conformi alle leggi e ai regolamenti in vigore, in particolare a quelli che regolano i diritti dei passeggeri aerei. Mi impegno a comunicare, al fine della tracciabilità dei contatti, a Luxair S.A. e alla Autorità sanitaria territoriale competente, l'insorgenza di sintomatologia COVID-19 comparsa entro 8 giorni dallo sbarco dall'aeromobile. Maggiori informazioni su www.luxair.lu "Travel Safe & Clean"

AUTODÉCLARATION COVID-19 (à livrer à la compagnie aérienne – à écrire en lettres majuscules)

LE SOUSSIGNÉ(E) (Nom et Prénom) _____
NATIONALITÉ _____ NÉ(E) À _____ LE _____
AVEC PASSEPORT/DOCUMENT N. _____ ÉMIS LE _____
PAR _____ RÉSIDENT _____

DÉCLARE SOUS SA PROPRE RESPONSABILITÉ, CONFORMÉMENT AU RÈGLEMENT EN VIGUEUR, CE QUI SUIT :

- 1) Ne pas être affecté par COVID-19 ou ne pas être soumis à une période de quarantaine obligatoire d'au moins 14 jours ;
- 2) Ne pas souffrir actuellement de fièvre avec une température supérieure à 37,5°C ;
- 3) Ne pas présenter pour le moment de toux sèche, de difficultés respiratoires, de rhume, de maux de gorge, de maux de tête, de fatigue (faiblesse), de perte de l'odorat et/ou du goût, de diarrhée ;
- 4) Ne pas avoir eu de contacts étroits avec une personne affectée par COVID-19 depuis deux jours avant l'apparition des symptômes et jusqu'à 14 jours après l'apparition des symptômes.

Le soussigné s'engage également à informer la compagnie aérienne ainsi que les autorités sanitaires locales de toute apparition éventuelle des symptômes susmentionnés dans les huit jours suivant le débarquement de l'avion.

Afin de permettre la traçabilité du soussigné dans les 14 jours suivant son arrivée en Italie, le soussigné déclare ci-dessous son adresse résidentielle / téléphone / numéro de portable / adresse de courrier électronique.

VILLE _____ PROVINCE _____
ADRESSE _____
NUMÉRO DE MAISON _____ CODE POSTAL _____ TÉLÉPHONE / MOBILE _____
E-MAIL _____
DATE ET LIEU _____
Signature lisible du déclarant _____

Au cas où je suis accompagné d'enfants de moins de 12 ans, je certifie par la présente qu'aucune des déclarations évoquées ci-dessus ne s'applique à eux. Les parents ou le tuteur légal doivent remplir le formulaire au nom de leur mineur.

Si l'une des déclarations ci-dessus s'applique à votre situation et afin d'éviter une éventuelle propagation du virus, nous vous demandons de ne pas vous présenter à l'aéroport ou de quitter immédiatement l'aéroport si vous n'avez pas divulgué cette information à Luxair avant votre arrivée. Dans ce cas, veuillez contacter notre centre d'appels au (+352) 2456-1 ou votre agence de voyages.

Toutes ces mesures sont conformes aux lois et règlements en vigueur, notamment ceux régissant les droits des passagers aériens.

Veuillez trouver plus d'informations sur www.luxair.lu «Travel Safe & Clean»