

ENTRANCE	COMPETEMT	MODALITA' COMUNICAZIONE	OGGETTO COMUNICAZIONE	Phone +39
Brennero	Alto Adige	Form on line	https://www.sabes.it/it/news.asp?aktuelles_action=4&aktuelles_article_id=636993	
Ventimiglia	Imperia	Mail a: 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	0184/5366 83
Frejus	Torino3	Mail a : 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	011/95517 52
Tarvisio	UDINE	Mail a: 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	0432/5532 64
Trieste	Trieste	Mail a: 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	040/39974 90
Gorizia	Gorizia	Mail a: infettive.profilassi@asugi.sanita.fvg.it	Probabilmente anche invio copia modulo autodichiarazione Also probably sending the self-declaration format prepared for transport	0481/5928 76