

Rimborso ex-post per imballaggi primari di dispositivi medici/prodotti farmaceutici

Spett.le: CONAI - Consorzio Nazionale Imballaggi
 Via PEC: contributo.conai@legalmail.it
 Via posta (raccomandata A.R.): Via P. Litta 5, 20122 Milano

Oggetto: Richiesta di rimborso per cessione di imballaggi primari a diretto contatto con dispositivi medici e/o prodotti farmaceutici utilizzati in strutture sanitarie pubbliche o private o smaltiti attraverso il circuito ASSINDE (solo per i farmaci).

La sottoscritta (*Denominazione o Ragione Sociale*)

Indirizzo

PEC

Codice fiscale

Partita IVA

Fornitori ¹ presso i quali sono stati effettuati acquisti di imballaggi assoggettati a Contributo nell'anno 2019 e relative quantità (t) *

Codice Fiscale	Acciaio	Alluminio	Carta		Legno	Plastica				Vetro		
			Poliaccoppiati idonei al contenimento di liquidi	Altri imballaggi in carta		Fascia A	Fascia B1	Fascia B2	Fascia C	Fino al 30.06.2019	Dall' 01.07.2019	

¹ In caso di imballaggi (vuoti o pieni) acquistati all'estero, dovrà essere indicato il Codice Fiscale del consorzio richiedente rimborso.

* Nel caso in cui le righe previste nel modulo non siano sufficienti, è possibile allegare un prospetto riepilogativo.

Quantità equivalenti (t) di imballaggi assoggettati a Contributo nel 2019 e trasferiti a strutture sanitarie pubbliche o private o (solo per i farmaci) smaltiti attraverso il circuito ASSINDE

	Acciaio	Alluminio	Carta		Legno	Plastica				Vetro		
			Poliaccoppiati idonei al contenimento di liquidi	Altri imballaggi in carta		Fascia A	Fascia B1	Fascia B2	Fascia C	Fino al 30.06.2019	Dall' 01.07.2019	
A Imballaggi primari a diretto contatto t												
B Contributo Ambientale CONAI Euro/t	3,00	15,00	40,00	20,00	7,00	150,00	208,00	263,00	369,00	24,00	27,00	
C Importo richiesto a rimborso Euro												

FASCIA A imballaggi di Fascia A e/o flussi indistinti di imballaggi rientranti nelle Fasce A e/o B1 e/o B2 e C
FASCIA B1 imballaggi di Fascia B1 e/o flussi indistinti di imballaggi rientranti nelle Fasce B1 e/o B2 e C
FASCIA B2 imballaggi di Fascia B2 e/o flussi indistinti di imballaggi rientranti nelle fasce B2 e/o C
FASCIA C solo imballaggi di Fascia C

Allega documentazione così come previsto nelle istruzioni per la compilazione.

CODICE IBAN

Il dichiarante, con la sottoscrizione della presente, si dichiara a tutti gli effetti responsabile della veridicità dei dati forniti a CONAI e si impegna a comunicare tempestivamente le variazioni che dovessero intervenire, per quanto di sua possibile conoscenza.

Luogo e Data

In fede (il legale rappresentante)