

## 6.12 Esenzione – Imballaggi primari di dispositivi medici

### DICHIARAZIONE DEL CONSORZIATO UTILIZZATORE DI IMBALLAGGI PRIMARI DESTINATI AL CONTENIMENTO DI DISPOSITIVI MEDICI

Spett.le (propri fornitori/produttori di imballaggio):

.....  
.....

e p.c.: **CONAI – Consorzio Nazionale Imballaggi**  
Via posta (raccomandata A.R.): Via P. Litta 5, 20122 Milano  
Via fax: 02.54122656 / 02.54122680

**Oggetto:** richiesta di esenzione dall'applicazione del Contributo Ambientale CONAI su imballaggi primari a contatto diretto con dispositivi medici.

La sottoscritta (Ragione Sociale) .....  
Indirizzo .....  
..... PEC\* .....  
Codice fiscale ..... Partita IVA .....

Con la presente dichiara di essere Consorziata CONAI.

Nel rispetto della deliberazione del Consiglio di amministrazione del 22 giugno 1999,

#### dichiara

- di essere ..... (indicare se produttore, commerciante e/o importatore)  
di .....  
(indicare: dispositivi medici, dispositivi medici diagnostici in vitro e/o dispositivi medici impiantabili attivi);
- di richiedere l'esenzione dall'applicazione del Contributo Ambientale CONAI sugli imballaggi primari a contatto diretto con i suddetti dispositivi medici, destinati all'utilizzo in strutture sanitarie pubbliche e private;
- di essere a conoscenza che l'esenzione decorre dal 1° settembre 1999.

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) .....

\* Indirizzo di posta elettronica certificata (art. 16, comma 6, D.L. 29 novembre 2008, n. 185).

## 6.12 Esenzione – Imballaggi primari di dispositivi medici

### Istruzioni per la compilazione

#### Premessa

Il Consiglio di amministrazione di CONAI, in data 22 giugno 1999, ha deliberato, con decorrenza dal 1° settembre 1999, l'esenzione dall'applicazione del Contributo Ambientale CONAI per gli imballaggi primari destinati al contenimento di:

- dispositivi medici;
- dispositivi medici diagnostici in vitro;
- dispositivi medici impiantabili attivi.

#### Condizioni

Tale esenzione riguarda esclusivamente gli imballaggi primari a contatto diretto con i suddetti dispositivi medici, **destinati all'utilizzo in strutture sanitarie pubbliche e private**, vista la destinazione dei rifiuti derivanti da attività sanitarie e/o ospedaliere, che prevede lo smaltimento attraverso circuiti specifici e comunque non all'interno dei servizi pubblici di R.U.

L'esenzione concerne la prima cessione dell'imballaggio, anche a seguito di importazione, e quelle successive. Ne consegue che nelle fatture relative alla prima cessione, anche a seguito di importazione:

- a) non deve essere esposto il Contributo Ambientale CONAI su detti imballaggi primari;
- b) dovrà essere invece apposta la dicitura "Contributo Ambientale CONAI assolto ove dovuto".

#### Modalità e termini per la presentazione

Il modulo 6.12, con il timbro dell'azienda e la firma del legale rappresentante, deve essere inviato al fornitore e, per conoscenza, a CONAI, **prima dell'effettuazione degli acquisti** di imballaggi primari a diretto contatto con i suddetti dispositivi medici ed è valido fino a revoca.

Nel caso di importazione, il modulo 6.12 deve essere inviato esclusivamente a CONAI.

Il modulo 6.12 è un facsimile e, pertanto, può essere compilato direttamente o, in alternativa, riprodotto integralmente su carta intestata dell'azienda.

Il modulo è in gran parte precompilato e non necessita di ulteriori istruzioni per essere completato. In caso di dubbi, contattare il numero verde 800.337799.