

## 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):
Ragione Sociale .....
Indirizzo .....
Partita IVA / Codice fiscale .....
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 Consociata CONAI.

Nel rispetto della deliberazione del **Consiglio di Amministrazione del 22 giugno 1999**,

- 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 o 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) .....

## 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 o 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.