

IMPORTAZIONE PRODOTTI AD USO ESCLUSIVAMENTE PERSONALE

AL MINISTERO DELLA SALUTE
UFFICIO DI LINATE

MAGAZZINO DI RIFERIMENTO

OGGETTO: **DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000.**

Il/la sottoscritto/a nato/a il/...../.....
a prov. e residente a
in via n. prov.
identificato/a con documento d'identità n. rilasciato il
da codice fiscale tel.

Intende importare la merce di seguito meglio specificata:

- descrizione della merce:
- quantità (Kg. o altro, specificare) n. colli
- Paese di origine Paese di provenienza
- Produttore o Esportatore estero

a conoscenza delle norme che disciplinano la vendita sul territorio nazionale dei prodotti importati, al fine di salvaguardare la salute e la sicurezza dei consumatori, e delle conseguenze penali ed amministrative derivanti dalla violazione delle suddette disposizioni:

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di essere consapevole di aver ordinato/acquistato da paesi extra europei prodotti la cui conformità alle norme in materia di sicurezza e sicurezza dei consumatori non risulta verificata
- di assumersi ogni conseguente responsabilità, in caso di eventi avversi/effetti collaterali eventualmente derivanti dall'impiego dei prodotti stessi

Consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del Testo unico, D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità;

DICHIARA

che la suddetta merce verrà importata per **USO ESCLUSIVAMENTE PERSONALE** e che, pertanto, non verrà né commercializzata, né ceduta, né utilizzata da altre persone.

- allega fotocopia carta d'identità
- allega inoltre, su disposizione Doganale e ad esclusivo uso Dogana, la fattura o transazione di pagamento
- eventuale prescrizione dal parte del medico curante (ai sensi del Decreto 11.02.1997 e sue s.m.i)

Dichiara altresì di aver preso visione delle Informazioni Generali allegate alla presente e di essere stato informato che i dati forniti saranno utilizzati ai fini del procedimento richiesto nel rispetto di quanto previsto dal D.L.vo n° 196/2003.

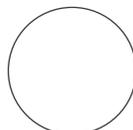
Data e Luogo

Firma

Parte riservata all'ufficio di Sanità Aerea

- MERCE AMMESSA PER GLI USI DICHIARATI**
- MERCE NON DI COMPETENZA**
- MERCE NON AMMISSIBILE PER:**

DATA.....



FIRMA

ALIMENTI, INTEGRATORI ALIMENTARI, ERBORISTICI:

per uso personale si intende "quantitativo di un prodotto, destinato ad **una sola persona**, mediamente consumabile in giorno per un periodo massimo di un mese"

In caso di tipologie diverse di **PRODOTTI ALIMENTARI**, le quantità massime che possono essere consentite per uso personale devono rispettare quanto indicato nella tabella sotto riportata:

TIPOLOGIA(a persona)	QUANTITÀ
Ortaggi e frutta di grandi dimensioni (es.manghi, annoni, pomeli)	20 Kg.
Ortaggi da foglia e frutta di piccole dimensioni (es. ciliegie, albicocche, mirtilli)	5 Kg.
Frutta di medie dimensioni (es. mele, pere, agrwni, pesche)	10 Kg.
Marmellate e gelatine di frutta	1Kg.

TIPOLOGIA (a persona)	Q per prodotto	TIPOLOGIA (a persona)	Q per prodotto
Paste alimentari	5 Kg.	Bevande confezionate non alcoliche - Vino - Olio	5 Lt.
Dolciumi e Frutta secca	2 Kg.	Bevande confezionate alcoliche	1 Lt.
Spezie ed Erbe aromatiche	250g.	Farine e riso	1 Kg.
Preparati per infusi ivi compreso il thè	500g.	Legumi secchi	2 Kg.
Suchi pronti e preparazioni alimentari confezionate	1 Kg.	Ingredienti per preparazioni alimentari (dadi vegetali, Vaniglia, zuccheri, decorazioni per pasticceria, ecc.)	1 Kg.

In caso di **INTEGRATORI o ERBORISTICI** quantitativi eccessivi o prodotti non conformi alla nonrmativa vigente per composizione o finalità (es. contenenti erbe il cui uso non è consentito, ormoni o principi farmacologicamente attivi), non possono essere ammessi. Qualora in fase ispettiva risultasse la presenza di prodotti non identificabili, non conformi o in cattivo stato di conservazione l'introduzione non potrà essere autorizzata.

In tutti i casi si fa inoltre presente che, in caso di sospetto o di evidenza di dichiarazione mendace (per quantità tipologia della merce, composizione, marcata corrispondenza del contenuto a quanto dichiarato, non conformità alla normativa vigente), così come in caso di importazioni ripetute tali da far sospettare un utilizzo non personale, bensì commerciale o professionale, sarà inoltrata segnalazione al Comando Carabinieri per la Sanità Territoriale (NAS) e la merce non sarà ammessa, ma verrà rinviata al mittente o sottoposta a prelievo per controllo analitico.

I dati da Lei forniti saranno utilizzando ai fini del procedimento richiesto nel rispetto di quanto previsto dall'art. 13 del D.L.vo n° 196/2003.

Per quantitativi compatibili con l'uso personale dichiarato, valutato sulla base dei parametri sopra riportati, non sono previsti oneri sanitari.

L'USMAF MILANO-MALPENSA



Ministero della Salute

IMPORTAZIONE DI PRODOTTI PER USO ESCLUSIVAMENTE PERSONALE

INFORMAZIONI GENERALI

Gentile Utente,

il plico/pacco a Lei diretto, proveniente da Paese extraeuropeo, contiene merce che per essere introdotta sul Territorio Nazionale necessita di valutazione sanitaria o rilascio di nulla osta sanitario.

Dalla Sua dichiarazione di responsabilità, resa ai sensi del D.P.R. 445/2000, emerge che i prodotti importati sono destinati ad un utilizzo esclusivamente personale e che non verranno ceduti a terze persone.

Si ricorda che **TUTTI I PRODOTTI** per i quali si chiede autorizzazione all'importazione devono essere identificabili, etichettati ed in corso di validità.

Anche eventuali avvertenze, controindicazioni, precauzioni e istruzioni d'uso devono essere facilmente comprensibili.

In tutti i casi di importazioni da parte di privati Cittadini i quantitativi devono essere modici e compatibili per l'uso personale dichiarato.

In generale si fa presente che prodotti in quantitativo eccessivo o risultati non conformi alla normativa vigente, non potranno essere ammessi.

In caso di respingimento Le sarà data tempestiva comunicazione da parte dell'Operatore Doganale da Lei delegato alla gestione della pratica.

COSMETICI:

per uso personale si intende "massimo due unità per tipo di prodotto per un massimo di due prodotti" (Circ. MS del 6.12.06)

DISPOSITIVI MEDICI: mediante questa procedura non è consentita l'importazione di prodotti destinati ad uso professionale. In tal caso la richiesta deve essere presentata tramite sistema N_SIS.

FARMACI NON REGISTRATI IN ITALIA e FARMACI OMEOPATICI

L'importazione è subordinata al rilascio di Nulla Osta Sanitario e dovrà essere accompagnata da richiesta del Medico che la cura in Italia.

Tale richiesta deve essere prodotta su carta intestata del Medico prescrittore e, dallo stesso sottoscritta e timbrata, secondo quanto previsto dal Decreto 11.02.1997 e sue s.m.i, in conformità al modello sotto riportato.

Il sottoscritto: <nome e cognome del medico curante >

Chiede ai sensi del DM 11.02.1997 di importare il farmaco: <indicare principio attivo, nome commerciale del farmaco e una forma finanziaria>

Ditta estera produttrice <nome della ditta e indirizzo>

titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio < indicare il titolare all'autorizzazione in commercio>

Nella quantità di n° <indicare quantità> confezioni necessarie ad un trattamento terapeutico non superiore a 90 giorni (come da modifica del DM 11/2/97 introdotta dal DM 20/4/2005).

Dichiara che tale farmaco è regolarmente autorizzato nel paese di provenienza <indicare lo Stato estero in cui è registrato il farmaco> per la stessa patologia per cui importato <indicare la patologia per la cura della quale è registrato il farmaco> ed è indispensabile per la cura del paziente <solo iniziali ed età del paziente> affetto da <indicare la patologia per cui viene utilizzato il farmaco>.

Si richiede l'importazione per <indicare le esigenze particolari che giustificano il ricorso al medicinale non autorizzato>, in mancanza di valido alternativa terapeutica.

Si dichiara che il farmaco non contiene sostanze stupefacenti o psicotrope, non è un emoderivato.

Il farmaco verrà somministrato sotto la mia diretta responsabilità dopo aver ottenuto il consenso informativo scritto del paziente o di chi esercita la patria potestà in caso di minori o incapaci.

Specificare, se necessario, particolari condizioni di conservazione (temperatura...altro...)

Firma del sanitario, timbro, luogo e data