



PROCEDURA DI SVINCOLO DIRETTO

PER L'IMPORTAZIONE DI DISPOSITIVI DPI E BENI MOBILI UTILI AL CONTRASTO DELLA DIFFUSIONE DEL VIRUS COVID-19 DESTINATI ALLA DISTRIBUZIONE GRATUITA ALLA POPOLAZIONE E/O SPECIFICI GRUPPI QUALI DIPENDENTI DELLE ASSOCIAZIONI DI CATEGORIA O LORO AFFILIATE FIRMATARIE DI PROTOCOLLI D'INTESA CON ENTI TERRITORIALI O AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE DI CUI ALL'ARTICOLO 2 ORDINANZA COMMISSARIALE N. 6/2020

DA ALLEGARE AL CORRISPONDENTE MSDPI

Il Sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente in _____

C.F./P.IVA: _____ Cell. _____

Indirizzo PEC _____ nella qualità di soggetto delegato al rilascio dell'allegato MSDPI, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazione falsa o mendace, ai sensi dell'art. 47 DPR 445/2000, con riferimento alle seguenti merci (DPI e beni mobili utili a contrastare la diffusione di COVID-19, ivi comprese le mascherine generiche) oggetto d'importazione, rilascia e dichiara le seguenti informazioni:

PARTE A – INFORMAZIONI SUL PROTOCOLLO D'INTESA	
N° di protocollo del Protocollo d'intesa	
Data di sottoscrizione del Protocollo d'intesa	
Denominazione del Destinatario Finale del beneficio ex Decisione UE 2020/491 (Ente o Pubblica Amministrazione)	
Partita IVA del Destinatario Finale del beneficio ex Decisione UE 2020/491 (Ente o Pubblica Amministrazione)	
Denominazione dell'Associazione firmataria del Protocollo d'intesa delegata ad operare nel nome e per conto del Destinatario Finale del beneficio	
Partita IVA/ Codice Fiscale dell' Associazione firmataria del Protocollo d'intesa Denominazione dell'Associazione firmataria del Protocollo d'intesa delegata ad operare nel nome e per conto del Destinatario Finale del beneficio	

Per ognuno degli esercizi, imprese o altri soggetti aderenti all'Associazione firmataria il Protocollo d'intesa sopra richiamato, indicare, secondo lo schema sotto riportato, la Ragione sociale, la Partita IVA, la Sede, il Tipo e il numero di beni ad esso assegnati per la distribuzione gratuita.

PARTE B – INFORMAZIONI SULLE MASCHERINE E DPI IMPORTATE IN ESENZIONE E SUI SOGGETTI INCARICATI DELLA LORO DISTRIBUZIONE GRATUITA A GRUPPI SPECIFICI DI POPOLAZIONE				
Ragione sociale	Partita IVA/codice Fiscale	Sede	Tipo di mascherine o DPI ⁽¹⁾	Quantità ⁽²⁾

⁽¹⁾ Nella colonna "Tipo di mascherine o DPI" dovrà, obbligatoriamente, essere indicata una di queste tipologie di merce (nel caso in cui la medesima società sia destinataria di più tipologie di merce, le informazioni dovranno essere inserite, riempiendo tutti i campi, su più righe della tabella, una per ogni tipo di merce consegnata):

- Mascherine generiche
- Mascherine chirurgiche
- FFP2
- FFP3
- Guanti
- Occhiali
- Copricapo
- Tute protettive
- Copriscarpe
- Tamponi
- Test sierologici
- Altro (indicare)

⁽²⁾ Numero di pezzi/litri - Indicare le quantità affidate al soggetto incaricato alla distribuzione gratuita.

Lo scrivente si impegna a consegnare copia del presente Prospetto riepilogativo e del relativo MSDPI anche all'Ente o Amministrazione Pubblica (di cui sopra) destinataria dei benefici di cui alla Decisione 2020/491 dell'UE e per delega del quale si agisce.

Il sottoscritto dichiara altresì che tutti gli esercizi nel prospetto B sono stati resi edotti che la distribuzione delle mascherine deve avvenire a titolo gratuito per garantire nei locali/esercizi di lavoro il mantenimento delle misure di sicurezza per evitare la trasmissione del virus COVID 19 e si impegna altresì a che le informazioni dei soggetti distributori siano inserite nel Campo 44 del DAU relativo all'importazione di cui al corrispondente MSDPI.

In _____ il _____

In fede
