



AGENZIA  
DOGANE  
MONOPOLI



**SVINCOLO DIRETTO**  
**ISTRUZIONI DI COMPILAZIONE**

**PROCEDURA DI SVINCOLO DIRETTO**

**PER L'IMPORTAZIONE DI DISPOSITIVI DPI E BENI MOBILI UTILI AL CONTRASTO DELLA DIFFUSIONE DEL VIRUS COVID 19**

~~DESTINATI~~ AI SOGGETTI INDICATI NELL'ARTICOLO 2

**Dati del soggetto  
che rappresenta il destinatario  
finale delle mascherine**

ORDINANZA COMMISSARIALE n. 6/2020

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ c.f. e/o p.iva \_\_\_\_\_

nella qualità di soggetto autorizzato al rilascio della presente dichiarazione per conto di:

**Selezionare il campo  
corrispondente**

- Regione/Provincia Autonoma \_\_\_\_\_
- Ente territoriale/locale \_\_\_\_\_
- Pubblica amministrazione \_\_\_\_\_
- Struttura ospedaliera \_\_\_\_\_
- Esercente servizio pubblica utilità (specificare) \_\_\_\_\_

**Specificare:**

- denominazione
- attività svolta
- codice ATECO

consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazione falsa o mendace, ai sensi dell'art. 47 DPR 445/2000,

dichiara che le seguenti merci (DPI e beni mobili utili al contrasto diffusione COVID 19):

**Per mascherine CHIRURGICHE --> Inserire codice SW0003 + indicare la quantità ordinata**

**Per mascherine FFP2/KN95 --> Inserire codice TGKN095 + indicare la quantità ordinata**

sono destinate al soggetto sopra indicato rientrante nelle categorie di cui all'Ordinanza del Commissario straordinario n.6 del 28 marzo 2020.

Ai fini fiscali si dichiara che l'importazione di cui alla presente dichiarazione

- Si avvale del beneficio della sospensione dei dazi e dell'iva all'importazione disposta con determina direttoriale prot. 101115 del 27 marzo 2020 in quanto rientrante nelle tipologie ivi previste ed avente ad oggetti beni distribuiti gratuitamente. La presente dichiarazione vale comunque come impegno al pagamento dei dazi ed iva ove richiesti dalle Istituzioni Comunitarie competenti.

È soggetta al normale regime impositivo e non si avvale di benefici fiscali

Si allega copia di documento di identità.

In \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**Luogo e data**

In fede

**Firmare e allegare un documento d'identità  
in corso di validità**