Azienda

Cognome/nome

Via

NPA, località

Indirizzo email

Numero di telefono

Ufficio federale della sanità pubblica UFSP

Sezione Basi politiche ed esecuzione  
Prodotti del tabacco e succedanei del tabacco  
Schwarzenburgstrasse 157  
3003 Berna

*(Inviare per posta elettronica all’indirizzo* [*tabakprodukte@bag.admin.ch*](mailto:tabakprodukte@bag.admin.ch)*)*

Luogo, data

**Notifica di prodotti succedanei del tabacco**

Gentili Signore e Signori,

secondo l’articolo 3 capoverso 2 dell’ordinanza del 27 ottobre 2004 sul tabacco (OTab; RS 817.06), notifichiamo i seguenti prodotti succedanei del tabacco all’Ufficio federale della sanità pubblica (UFSP).

*(Adeguare la lettera di conseguenza nel caso si notifichino solo uno o più prodotti succedanei)*

Prodotto/i: Cliccare qui per inserire il testo

Prodotto/i: Cliccare qui per inserire il testo

**Composizione/impiego previsto del prodotto (art. 3 cpv. 2 lett. a OTab)**

Composizione: fiori di canapa

*(Adeguare se non si tratta di fiori di canapa)*

Impiego previsto del prodotto: destinato a essere fumato

**Tenore di catrame e monossido di carbonio (art. 3 cpv. 2 lett. b, 8 e 9 OTab)**

Tenore di catrame (in mg per sigaretta)

Cliccare qui per inserire il testo

Tenore di monossido di carbonio (in mg per sigaretta)

Cliccare qui per inserire il testo

*(Queste informazioni non sono necessarie per la notifica di prodotti succedanei del tabacco che non sono prodotti come sigarette industriali)*

**Dichiarazione di innocuità (art. 3 cpv. 2 lett. c e d OTab):**

Con la mia firma confermo che questi prodotti non nuocciono, direttamente o in maniera inaspettata, alla salute e non hanno effetti psicotropi.

**Analisi di laboratorio**

In allegato ricevete i nostri referti di laboratorio concernenti i prodotti succedanei.

Prodotto/i: Cliccare qui per inserire il testo

Prodotto/i: Cliccare qui per inserire il testo

*(All’azienda notificante cui è destinata/sono destinate la/le analisi di laboratorio che certifica/no che il prodotto è senza nicotina e contiene un tenore di THC inferiore all’1 %)*

**Modello del pacchetto e campione del prodotto (art. 3 cpv. 2 lett. e e f OTab)**

I modelli del pacchetto e il campione del prodotto sono qui allegati.

*(È obbligatorio inviare il modello del pacchetto completo del prospetto anteriore e posteriore del prodotto)*

**Firma**

---------------------------------------

**Allegati:**

* Analisi di laboratorio (nicotina/THC)
* Modelli del pacchetto
* Campione del prodotto