

RETTIFICHE

Rettifica del regolamento delegato (UE) 2016/341 della Commissione, del 17 dicembre 2015, che integra il regolamento (UE) n. 952/2013 del Parlamento europeo e del Consiglio per quanto riguarda le norme transitorie relative a talune disposizioni del codice doganale dell'Unione nei casi in cui i pertinenti sistemi elettronici non sono ancora operativi e che modifica il regolamento delegato (UE) 2015/2446 della Commissione

(Gazzetta ufficiale dell'Unione europea L 69 del 15 marzo 2016)

Pagina 39, gli allegati 2, 3, 4 e 5 sono sostituiti dai seguenti:

ALLEGATO 2

UNIONE EUROPEA

DOMANDA DI INFORMAZIONE TARIFFARIA VINCOLANTE (ITV)

<p>1. Richiedente (nome e indirizzo completi)</p> <p>Numero di telefono:</p> <p>Fax:</p> <p>ID doganale / N. EORI:</p>	<p>Riservato all'amministrazione:</p> <p>Numero di registrazione:</p> <p>Luogo di ricezione:</p> <p>Data di ricezione:</p> <p>Anno <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mese <input type="text"/> <input type="text"/> Giorno <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Lingua della domanda di ITV:</p> <p>Immagini da scannerizzare:</p> <p>Sì <input type="checkbox"/> # ... No <input type="checkbox"/></p> <p>Data di rilascio:</p> <p>Anno <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mese <input type="text"/> <input type="text"/> Giorno <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Funzionario responsabile:</p> <p>Tutti i campioni sono stati restituiti: <input type="checkbox"/></p>
<p>2. Titolare (nome e indirizzo completi) (riservato)</p> <p>Numero di telefono:</p> <p>Fax:</p> <p>ID doganale / N. EORI:</p>	<p>Nota importante</p> <p>Firmando la dichiarazione, il richiedente si assume la responsabilità dell'esattezza e della completezza delle informazioni contenute nel presente formulario e negli eventuali formulari aggiuntivi allegati. Il richiedente accetta che tali informazioni, ed eventuali fotografie, schizzi, opuscoli, ecc., possano essere inseriti in una banca dati della Commissione europea e che le informazioni, ed eventuali fotografie, schizzi, opuscoli, ecc., presentati unitamente alla domanda o ottenuti (ottenibili) dall'amministrazione e di cui non è specificata la riservatezza nelle caselle 2 e 9, possano essere divulgati al pubblico attraverso internet.</p>
<p>3. Agente o rappresentante (nome e indirizzo completi)</p> <p>Numero di telefono:</p> <p>Fax:</p> <p>ID doganale / N. EORI:</p>	<p>4. Nuovo rilascio di una ITV</p> <p>Se viene richiesto un nuovo rilascio di una ITV, completare questa casella.</p> <p>Numero di riferimento della ITV:</p> <p>Valida a decorrere da:</p> <p>Anno <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mese <input type="text"/> <input type="text"/> Giorno <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Codice nomenclatura:</p>
<p>5. Nomenclatura doganale</p> <p>Indicare la nomenclatura doganale in cui le merci devono essere classificate:</p> <p><input type="checkbox"/> Sistema armonizzato (SA)</p> <p><input type="checkbox"/> Nomenclatura combinata (NC)</p> <p><input type="checkbox"/> TARIC</p> <p><input type="checkbox"/> Nomenclatura delle restituzioni</p> <p><input type="checkbox"/> Altro (specificare):</p>	<p>6. Tipo di operazione</p> <p>La domanda si riferisce a importazioni o esportazioni effettivamente previste?</p> <p>Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>7. Classificazione prevista</p> <p>Indicare dove, a vostro avviso, le merci devono essere classificate.</p> <p>Codice nomenclatura:</p>
<p>8. Descrizione delle merci</p> <p>Indicare, se necessario, l'esatta composizione delle merci, il metodo di analisi utilizzato, il processo di fabbricazione subito, il valore ivi compreso dei componenti, l'utilizzo delle merci, la descrizione commerciale abituale ed eventualmente l'imballaggio per la vendita al minuto nel caso degli assortimenti di merce (Se necessario, continuare su un foglio separato).</p>	

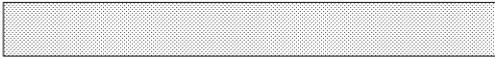
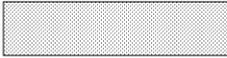
9. Descrizione commerciale e menzioni speciali (*) (riservato)	
10. Campioni e altro materiale Indicare quali degli elementi seguenti sono eventualmente allegati alla domanda. Descrizione <input type="checkbox"/> Opuscoli <input type="checkbox"/> Fotografie <input type="checkbox"/> Campioni <input type="checkbox"/> Altro Desidera che i campioni le vengano restituiti? Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> I costi straordinari sostenuti dalle autorità doganali per le analisi, le perizie degli esperti o la restituzione dei campioni possono essere addebitati al richiedente.	
11. Altre domande di ITV (*) e altre ITV detenute (*) Indicare se sono state presentate domande o sono state emesse ITV per merci simili o identiche presso altri uffici doganali o in altri Stati membri. Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Se sì, fornire le informazioni seguenti e allegare una copia dell'ITV:	
Paese della domanda: Luogo della domanda: Data della domanda: Anno <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mese <input type="text"/> <input type="text"/> Giorno <input type="text"/> <input type="text"/> Riferimento ITV: Data di decorrenza della validità: Anno <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mese <input type="text"/> <input type="text"/> Giorno <input type="text"/> <input type="text"/> Codice nomenclatura:	Paese della domanda: Luogo della domanda: Data della domanda: Anno <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mese <input type="text"/> <input type="text"/> Giorno <input type="text"/> <input type="text"/> Riferimento ITV: Data di decorrenza della validità: Anno <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mese <input type="text"/> <input type="text"/> Giorno <input type="text"/> <input type="text"/> Codice nomenclatura:
12. ITV rilasciata ad altri titolari (*) Indicare se si è a conoscenza di ITV per merci identiche o simili già rilasciate ad altri titolari. Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Se sì, fornire le informazioni seguenti:	
Paese di rilascio: Riferimento ITV: Data di decorrenza della validità: Anno <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mese <input type="text"/> <input type="text"/> Giorno <input type="text"/> <input type="text"/> Codice nomenclatura:	Paese di rilascio: Riferimento ITV: Data di decorrenza della validità: Anno <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mese <input type="text"/> <input type="text"/> Giorno <input type="text"/> <input type="text"/> Codice nomenclatura:
13. Data e firma Vostro riferimento: Data: Anno <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mese <input type="text"/> <input type="text"/> Giorno <input type="text"/> <input type="text"/> Firma:	
Riservato all'amministrazione:	

(*) Se necessario, continuare su un foglio separato.

ALLEGATO 3

UNIONE EUROPEA - DECISIONE RELATIVA A UN'INFORMAZIONE TARIFFARIA VINCOLANTE

ITV

COPIA PER IL TITOLARE	1	1. Autorità doganale competente	2. Riferimento ITV 
		3. Titolare (nome e indirizzo) riservato	4. Data di decorrenza della validità 
		Nota importante Fatte salve le disposizioni dell'articolo 34, paragrafi 4 e 5, del regolamento (UE) n. 952/2013 del Parlamento europeo e del Consiglio, la presente ITV è valevole tre anni dalla data di decorrenza della validità. Le informazioni fornite saranno inserite in una banca dati della Commissione europea ai fini dell'applicazione del regolamento di esecuzione(UE) 2015/2447 della Commissione e le informazioni della ITV, comprese eventuali fotografie, immagini, opuscoli, ecc., ad esclusione delle informazioni di cui alle caselle 3 e 8, possono essere divulgati al pubblico attraverso internet.	5. Data e riferimento della domanda 
			6. Classificazione delle merci nella nomenclatura doganale  
	1	Il titolare ha il diritto di fare ricorso contro la decisione ITV. 	
		7. Descrizione delle merci	
		8. Descrizione commerciale e menzioni speciali	riservato
		9. Giustificazione della classificazione delle merci	
		10. La presente decisione ITV è stata rilasciata in base ai seguenti materiali forniti dal richiedente	
		Descrizione 	Opuscoli 
		Fotografie 	Campioni 
		Altro 	
		Luogo:	Firma
		Data	Timbro

UNIONE EUROPEA - DECISIONE RELATIVA A UN'INFORMAZIONE TARIFFARIA VINCOLANTE

ITV

COPIA PER LO STATO MEMBRO	3	1. Autorità doganale competente	2. Riferimento ITV 
		3. Titolare (nome e indirizzo) riservato	4. Data di decorrenza della validità 
		Nota importante Fatte salve le disposizioni dell'articolo 34, paragrafi 4 e 5, del regolamento (CE) n. 952/2013 del Parlamento europeo e del Consiglio, questa ITV ha validità di tre anni dalla data di decorrenza della validità. Le informazioni fornite saranno inserite in una banca dati della Commissione europea ai fini dell'applicazione del regolamento di esecuzione (UE) 2015/2447 della Commissione e le informazioni della ITV, comprese eventuali fotografie, immagini, opuscoli, ecc., ad esclusione delle informazioni di cui alle caselle 3 e 8, possono essere divulgati al pubblico attraverso internet. Il titolare ha il diritto di fare ricorso contro la decisione ITV.	5. Data e riferimento della domanda 
	3		6. Corretta classificazione della merce nella nomenclatura doganale  
7. Descrizione delle merci			
8. Descrizione commerciale e menzioni speciali			riservato
9. Giustificazione della classificazione delle merci			
10. La presente decisione ITV è stata rilasciata in base ai seguenti materiali forniti dal richiedente			
<p>Descrizione  Opuscoli  Fotografie  Campioni  Altro </p> <p>Luogo: _____ Firma _____</p> <p>Data _____ Timbro _____</p>			

UNIONE EUROPEA - DECISIONE RELATIVA A UN'INFORMAZIONE TARIFFARIA VINCOLANTE

ITV

COPIA PER LA COMMISSIONE	<p>4 11. Autorità doganale competente da contattare per ulteriori informazioni (nome, indirizzo completo, telefono, fax)</p>	<p>12. Riferimento ITV</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%; background-color: #cccccc;"></div>																																																
	4		<p>13. Lingua</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">bg</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 15%;">fi</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 15%;">nl</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>cs</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>fr</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>pl</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>da</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>hr</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>pt</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>de</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>hu</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>ro</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>el</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>it</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>sk</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>en</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>lt</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>sl</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>es</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>lv</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>sv</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>et</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>mt</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	bg	<input type="checkbox"/>	fi	<input type="checkbox"/>	nl	<input type="checkbox"/>	cs	<input type="checkbox"/>	fr	<input type="checkbox"/>	pl	<input type="checkbox"/>	da	<input type="checkbox"/>	hr	<input type="checkbox"/>	pt	<input type="checkbox"/>	de	<input type="checkbox"/>	hu	<input type="checkbox"/>	ro	<input type="checkbox"/>	el	<input type="checkbox"/>	it	<input type="checkbox"/>	sk	<input type="checkbox"/>	en	<input type="checkbox"/>	lt	<input type="checkbox"/>	sl	<input type="checkbox"/>	es	<input type="checkbox"/>	lv	<input type="checkbox"/>	sv	<input type="checkbox"/>	et	<input type="checkbox"/>	mt	<input type="checkbox"/>	
bg	<input type="checkbox"/>	fi	<input type="checkbox"/>	nl	<input type="checkbox"/>																																													
cs	<input type="checkbox"/>	fr	<input type="checkbox"/>	pl	<input type="checkbox"/>																																													
da	<input type="checkbox"/>	hr	<input type="checkbox"/>	pt	<input type="checkbox"/>																																													
de	<input type="checkbox"/>	hu	<input type="checkbox"/>	ro	<input type="checkbox"/>																																													
el	<input type="checkbox"/>	it	<input type="checkbox"/>	sk	<input type="checkbox"/>																																													
en	<input type="checkbox"/>	lt	<input type="checkbox"/>	sl	<input type="checkbox"/>																																													
es	<input type="checkbox"/>	lv	<input type="checkbox"/>	sv	<input type="checkbox"/>																																													
et	<input type="checkbox"/>	mt	<input type="checkbox"/>																																															
<p>14. Parole chiave:</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%; height: 250px; background-color: #cccccc;"></div> <div style="width: 45%; height: 250px; background-color: #cccccc;"></div> </div>																																																		

UNIONE EUROPEA - DECISIONE RELATIVA A UN'INFORMAZIONE
TARIFFARIA VINCOLANTE

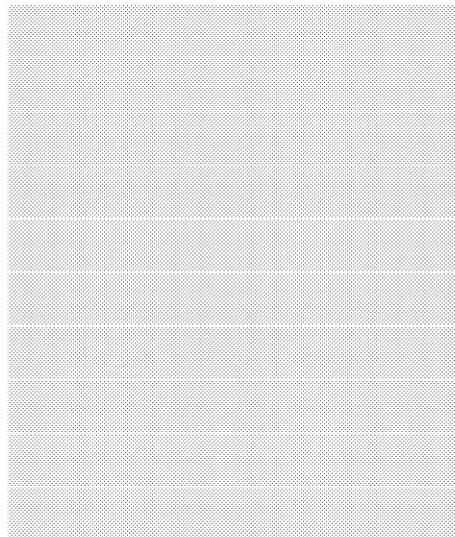
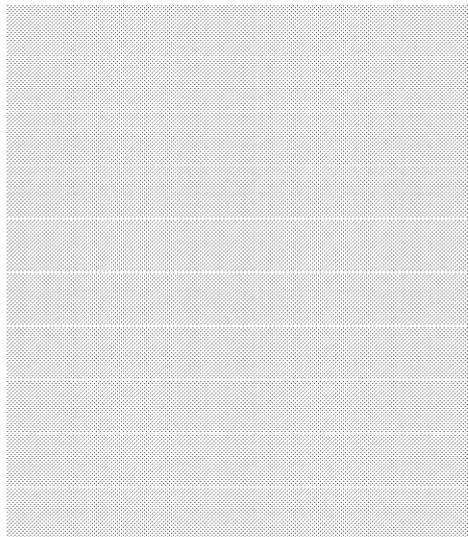
ITV

COPIA PER LO STATO MEMBRO	<p>5</p> <p>11. Autorità doganale competente da contattare per ulteriori informazioni (nome, indirizzo completo, telefono, fax)</p>	<p>12. Riferimento ITV</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>																																															
	5	<p>13. Lingua</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">bg</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 15%;">fi</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 15%;">nl</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>cs</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>fr</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>pl</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>da</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>hr</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>pt</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>de</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>hu</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>ro</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>el</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>it</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>sk</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>en</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>lt</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>sl</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>es</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>lv</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>sv</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>et</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>mt</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	bg	<input type="checkbox"/>	fi	<input type="checkbox"/>	nl	<input type="checkbox"/>	cs	<input type="checkbox"/>	fr	<input type="checkbox"/>	pl	<input type="checkbox"/>	da	<input type="checkbox"/>	hr	<input type="checkbox"/>	pt	<input type="checkbox"/>	de	<input type="checkbox"/>	hu	<input type="checkbox"/>	ro	<input type="checkbox"/>	el	<input type="checkbox"/>	it	<input type="checkbox"/>	sk	<input type="checkbox"/>	en	<input type="checkbox"/>	lt	<input type="checkbox"/>	sl	<input type="checkbox"/>	es	<input type="checkbox"/>	lv	<input type="checkbox"/>	sv	<input type="checkbox"/>	et	<input type="checkbox"/>	mt	<input type="checkbox"/>	
bg	<input type="checkbox"/>	fi	<input type="checkbox"/>	nl	<input type="checkbox"/>																																												
cs	<input type="checkbox"/>	fr	<input type="checkbox"/>	pl	<input type="checkbox"/>																																												
da	<input type="checkbox"/>	hr	<input type="checkbox"/>	pt	<input type="checkbox"/>																																												
de	<input type="checkbox"/>	hu	<input type="checkbox"/>	ro	<input type="checkbox"/>																																												
el	<input type="checkbox"/>	it	<input type="checkbox"/>	sk	<input type="checkbox"/>																																												
en	<input type="checkbox"/>	lt	<input type="checkbox"/>	sl	<input type="checkbox"/>																																												
es	<input type="checkbox"/>	lv	<input type="checkbox"/>	sv	<input type="checkbox"/>																																												
et	<input type="checkbox"/>	mt	<input type="checkbox"/>																																														
<p>14. Parole chiave:</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%; height: 250px; background-color: #cccccc;"></div> <div style="width: 45%; height: 250px; background-color: #cccccc;"></div> </div>																																																	

10. Descrizione commerciale e menzioni speciali (*) (riservato) Indicare le informazioni per le quali il richiedente desidera un trattamento riservato, compresi il marchio di fabbrica e il numero di modello delle merci.	
11. Campioni e altro materiale Indicare se vengono allegati campioni, fotografie, opuscoli o altra documentazione che possono consentire all'autorità doganale di determinare la corretta classificazione nella nomenclatura doganale. Campioni <input type="checkbox"/> Fotografie <input type="checkbox"/> Opuscoli <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> Desidera che i campioni le vengano restituiti? Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> I costi straordinari sostenuti dalle autorità doganali per le analisi, le perizie degli esperti o la restituzione dei campioni possono essere addebitati al richiedente.	
12. Altre domande di ITV e altre ITV detenute Indicare se sono state presentate domande o sono state emesse ITV per merci simili o identiche presso altri uffici doganali o in altri Stati membri. Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Se sì, fornire le informazioni seguenti:	
Paese della domanda: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Luogo della domanda: Data della domanda: Anno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mese <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Giorno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Numero di riferimento della decisione ITV: Data di decorrenza della decisione: Anno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mese <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Giorno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Codice delle merci:	Paese della domanda: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Luogo della domanda: Data della domanda: Anno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mese <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Giorno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Numero di riferimento della decisione ITV: Data di decorrenza della decisione: Anno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mese <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Giorno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Codice delle merci:
13. Decisioni ITV rilasciate ad altri titolari (obbligatorio) Indicare se si è a conoscenza di ITV per merci identiche o simili già rilasciate ad altri titolari. Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Se sì, fornire le informazioni seguenti:	
Numero di riferimento della decisione ITV: Data di decorrenza della decisione: Anno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mese <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Giorno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Codice delle merci:	Numero di riferimento della decisione ITV: Data di decorrenza della decisione: Anno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mese <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Giorno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Codice delle merci:
14. È a conoscenza di eventuali procedimenti giuridici o amministrativi pendenti nell'UE in merito alla classificazione tariffaria o di eventuali sentenze sulla classificazione tariffaria già emesse da un organo giurisdizionale nell'UE in relazione alle merci descritte nelle caselle 9 e 10? (obbligatorio) Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Se sì, fornire le informazioni seguenti: Paese: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nome dell'organo giurisdizionale: Indirizzo dell'organo giurisdizionale: Numero di riferimento della causa:	
15. Data e autenticazione (obbligatorio) Data Anno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mese <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Giorno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Firma: <p style="text-align: center;">Nota importante</p> <p style="text-align: center;">Autenticando la domanda, il richiedente si assume la responsabilità dell'esattezza e della completezza delle informazioni in essa contenute e delle menzioni speciali fornite. Il richiedente accetta che le informazioni, le fotografie, le immagini, gli opuscoli, ecc., possano essere inseriti in una banca dati della Commissione europea e che le informazioni, le fotografie, le immagini, gli opuscoli, ecc., presentati nella domanda o ottenuti (ottenibili) dall'amministrazione e di cui non è specificata la riservatezza nelle caselle 1, 2 e 8 della presente domanda possano essere divulgati al pubblico attraverso internet.</p>	
16. Menzioni speciali	

**UNIONE EUROPEA - DECISIONE RELATIVA A UN'INFORMAZIONE
TARIFFARIA VINCOLANTE**

IVV

11. Parole chiave:**12. Immagini**