

ISTANZA DI ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO (F.O.I.A.)

ALLA C.A. DEL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI On. GIORGIA MELONI

Palazzo Chigi – Piazza Colonna 370-00187 Roma (RM)

Pec: presidente@pec.governo.it

ALLA C.A. DEL MINISTRO PER GLI AFFARI EUROPEI, LE POLITICHE DI COESIONE E IL PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA On. RAFFAELE FITTO

> Largo Chigi n.19 00187 Roma (RM)

Pec: info.affarieuropei@pec.governo.it

ALLA C.A. DEL Ministro degli Affari Esteri e della Cooperazioni Internazionale On. Antonio Tajani

> Piazzale della Farnesina n.1 00135 Roma (RM)

Pec: ministero.affariesteri@cert.esteri.it

OGGETTO: RICHIESTA DI ACCESSO "GENERALIZZATO" AI DOCUMENTI, DATI E INFORMAZIONI NON SOGGETTI A OBBLIGO DI PUBBLICAZIONE (AI SENSI DELL'ART. 5, COMMA 2 E SS. DEL D.LGS. N. 33/2013).

- Attualmente, l'ORGANIZZAZIONE MONDIALE DELLA SANITÀ sta negoziando l'aggiornamento del REGOLAMENTO SANITARIO INTERNAZIONALE e il nuovo strumento del TRATTATO PANDEMICO. Il Regolamento sanitario internazionale (2005)

1

Piazzetta Monsignor Bolognini n.1 84124 Salerno – Italia C.F.: 95190600650

e-mail: <u>associazione@umanitaeragione.eu</u> pec: <u>associazione@pec.umanitaeragione.it</u> website: <u>www.umanitaeragione.eu</u>



(IHR) definisce i diritti e gli obblighi dei Paesi nella gestione degli eventi e delle emergenze sanitarie pubbliche. Sono in corso <u>trattative internazionali su emendamenti al RSI</u> che non sono stati resi noti ai cittadini, ma ai quali le Istituzioni, essendo parte attiva nei negoziati, devono avere necessariamente accesso.

Le nuove modifiche all'RSI creeranno nuovi obblighi giuridici internazionali per l'Italia e per l'intera UE.

Alla 75a Assemblea mondiale della sanità del maggio 2022, i governi hanno concordato di istituire il Gruppo di lavoro sui regolamenti sanitari internazionali (WGRIH) per sviluppare un pacchetto di emendamenti specifici all'RSI.

Come primo passo, il Direttore Generale dell'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) ha chiesto agli Stati membri di condividere le loro proposte su come rafforzare l'RSI. Sono state presentate più di 300 proposte di emendamento, ma a soli tre mesi dall'Assemblea Generale della Sanità del 24 maggio p.v., gli emendamenti, i voti, i respingimenti come anche l'identificazione di chi sta negoziando per l'Italia e per l'UE presso la sede dell'OMS sono assolutamente sconosciuti.

- La DECISIONE DEL CONSIGLIO (UE) 2022/451 del 03 marzo 2022 ¹, ha autorizzato la **COMMISSIONE EUROPEA** (**NON AL CONSIGLIO**) *a*;

<<negoziare, a nome dell'Unione, per <u>le materie di competenza dell'Unione</u> ai sensi dei trattati, <u>UN ACCORDO INTERNAZIONALE SULLA PREVENZIONE</u>, LA PREPARAZIONE E LA RISPOSTA ALLE PANDEMIE, <u>NONCHÉ MODIFICHE</u> <u>COMPLEMENTARI ALLA RSI</u> nel quadro della decisione SSA2 (5) dell'Assemblea mondiale della sanità, del 1 dicembre 2021, e della decisione EB150 (3) del comitato esecutivo dell'OMS, del 26 gennaio 2022.>>

¹21/3/2022 L92/1. Gazzetta ufficiale dell'Unione europea. <<ch autorizza l'apertura di negoziati a nome dell'Unione Europea in vista di un accordo internazionale sulla prevenzione, preparazione e risposta alle pandemie, nonché modifiche complementari al Regolamento sanitario internazionale (2005).>>



L'articolo 168, comma 5, del TFUE (Trattato sul funzionamento dell'Unione europea) dispone invece che <u>IL PARLAMENTO EUROPEO E IL CONSIGLIO</u>, secondo la procedura legislativa ordinaria e previa consultazione del Comitato economico e sociale e del Comitato delle Regioni, possono adottare anche <u>misure di promozione (...)</u> e <u>l'articolo 168.7</u> del TFUE statuisce che

<< L'azione dell'Unione nel campo della sanità pubblica rispetterà <u>le responsabilità</u> <u>degli Stati membri</u> per quanto riguarda la definizione della loro politica sanitaria, nonché l'organizzazione e la fornitura di servizi sanitari e assistenza medica. (...). Tali poteri sono formali e materiali degli Stati membri, e devono essere sempre mantenuti nell'ambito della loro sfera di sovranità, e non solo per la durata della procedura di negoziazione del Trattato, come erroneamente affermato nel considerando 7 della DECISIONE 2022/451, sopra citata.>>

Pertanto, il Consiglio dell'UE non può concedere alla Commissione Europea una delega per l'esercizio di un potere <u>CHE NON LE È ATTRIBUITO E NON LE PUO' ESSERE</u> <u>DELEGATO</u> in base ai Trattati dell'UE, dal momento che i poteri in materia di sanità pubblica sono di ESCLUSIVA competenza degli Stati membri, e tanto meno il Consiglio può agire davanti all'OMS per funzioni che, in ogni caso, competerebbero semmai alla Commissione.

- L'intenzione dell'OMS è quella di creare <u>un SISTEMA ELETTRONICO</u>

<u>CENTRALIZZATO</u>, <u>importando il CERTIFICATO DIGITALE COVID-19 UE ²</u>, al

fine di adottare l'approccio *One Health* ³. Verranno quindi modificate le disposizioni del

RSI e verrà creato un nuovo strumento internazionale (OMS CA+) che sarà

 $\underline{security\#:\sim:text=I1\%20giugno\%20de1\%202023\%2C\%20la,tua\%20salute\%2C\%20comprese\%20le\%20pandemie}\ .$

 $[\]frac{2}{\text{https://www.who.int/es/news/item/05-06-2023-the-european-commission-and-who-launch-landmark-digital-health-initiative-to-strengthen-global-health-}$

³// apps.who.int / gb / wgpr / pdf_files / wgpr9 / A_WGPR9_3-en.pdf La bozza Zero riconosce addirittura che l'unica salute collegherà la salute degli esseri umani, degli animali e del nostro pianeta. "Le aree critiche includono la produzione alimentare, l'urbanizzazione e lo sviluppo delle infrastrutture, i viaggi e il commercio internazionale, le attività che portano alla perdita di biodiversità e al cambiamento climatico, e quelle che esercitano una maggiore pressione sulla base delle risorse naturali, che possono portare all'emergere di zoonosi". malattie.



VINCOLANTE E OBBLIGATORIO per gli Stati, per quanto riguarda chiusure transfrontaliere, restrizioni ai viaggi, quarantene, isolamenti, vaccinazioni, mascherine e acquisti di farmaci per future nuove pandemie già sorprendentemente annunciate. Il bizzarro Trattato sulla pandemia si estenderà anche a settori come il diritto all'informazione e alla libertà di espressione, la libertà di movimento, l'inquinamento, l'energia, la fame, gli animali, l'agricoltura, il bestiame e persino la libertà individuale, attentando ai principi e ai diritti fondamentali della CEDFUE ⁴e contro buona parte dei diritti umani riconosciuti nelle Costituzioni degli Stati dell'UE.

L'OMS inevitabilmente espanderà la sua ingerenza burocratica a settori che non hanno nulla a che vedere con la SALUTE o la SCIENZA, appropriandosene, sopprimendo ogni punto di vista critico nei confronti dei suoi sedicenti "esperti", diventando di fatto, un CONTROLLORE INTERNAZIONALE che determinerà in ogni momento cosa è la SCIENZA, o cosa è l'INFORMAZIONE. L'OMS ambisce ad UNA UNICA SALUTE, per nascondere la responsabilità diretta della sua DISASTROSA INCAPACITÀ, contraddicendo precisamente ciò che significa progresso scientifico, che è mettere in discussione, negare, dubitare, opinioni, critiche, confutazioni, ricerche....

Pertanto, in ragione di quanto sopra esposto, la scrivente associazione, come rappresentata

CHIEDE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 5, comma 2 e ss. del D.Lgs. n. 33/2013, come modificato dal D.Lgs. 25 maggio 2016, n. 97, che le vengano comunicate le seguenti informazioni:

1.- SULLA NORMATIVA SANITARIA INTERNAZIONALE (AGGIORNAMENTO)

1.- Quali autorità del Governo italiano, o del Ministero della Salute o del Ministero degli Affari Esteri o le delegazioni diplomatiche, stanno negoziando nell'Organizzazione Mondiale della Sanità l'aggiornamento del Regolamento sanitario da quando è stato avviato dall'OMS e la sua modifica. Indicare autorità e posizione.

⁴CARTA DEI DIRITTI FONDAMENTALI DELL'UNIONE EUROPEA (2000/ C364 /01).



2.- Se il Governo italiano ha trasferito all'Unione Europea i poteri in materia di sanità estera per negoziare le modifiche al Regolamento Sanitario Internazionale (RSI) del 2005 e, in caso affermativo,

di indicare le norme giuridiche nazionali o comunitarie in forza delle quali sono state trasferite

competenze all'UE in materia di sanità pubblica.

3.- Se corrisponde al vero che le modifiche al REGOLAMENTO SANITARIO INTERNAZIONALE

sono state presentate il 30 settembre 2022 Rif. n.: MZDR 28471/2022-1/ MEZ dalla Repubblica Ceca,

che esercitava la Presidenza del Consiglio dell'Unione Europea, in quanto Stato parte del

Regolamento sanitario internazionale (IHR) (2005);

se ha presentato proposte di modifica dell'IHR (2005), in coordinamento con l'Unione europea e in

conformità con la decisione WHA75 (9), a proprio nome e per conto degli Stati membri

dell'Unione Europea: Germania, Austria, Belgio, Bulgaria, Repubblica di Cipro, Croazia, Danimarca,

Slovacchia, Slovenia, Spagna, Estonia, Finlandia, Francia, Grecia, Ungheria, Irlanda, Italia, Lettonia,

Lituania, Lussemburgo, Malta, Paesi Bassi, Polonia, Portogallo, Romania e Svezia come Stati parti

dell'RSI (2005);

se è stato richiesto, a tale nome, che il Direttore generale dell'OMS incorpori tali emendamenti nel

testo dell'RSI allegate proposte di modifica in conformità al processo stabilito nella decisione

WHA75 (9).

4.- In caso affermativo alla domanda precedente, in base a quale normativa, comunitaria o nazionale,

le modifiche al Regolamento vengono presentate dal Presidente del Consiglio dell'UE in nome

dell'Italia, NON ESSENDO L'UNIONE EUROPEA PARTE DEL REGOLAMENTO SANITARIO

INTERNAZIONALE?

5.- Se l'Italia, senza l'intervento dell'UE, ha presentato proprie modifiche al REGOLAMENTO

SANITARIO INTERNAZIONALE e, in caso affermativo, indicare quali, articolo per articolo.

6.- Dal 30 settembre 2022 ad oggi indicare:

6.1.- In quante votazioni ha partecipato l'Italia all'OMS, in merito alle modifiche e all'aggiornamento

del REGOLAMENTO SANITARIO INTERNAZIONALE, indicando quale autorità italiana ha

esercitato il voto, la data e l'ora e lo certifica.



6.2.- Quanti voti ha respinto l'Italia nell'OMS riguardo agli emendamenti e all'aggiornamento del REGOLAMENTO SANITARIO INTERNAZIONALE, indicando quali emendamenti, articolo per

articolo, sono stati respinti e certificandolo.

6.3.- A quali votazioni l'Italia ha espresso voto favorevole riguardo alle modifiche e all'aggiornamento del REGOLAMENTO SANITARIO INTERNAZIONALE, indicando quali

modifiche, articolo per articolo, sono state approvate e certificate.

7. - Qual è la natura del rapporto tra la Commissione Europea e le autorità italiane nei negoziati sul

Regolamento sanitario internazionale?

8.- Conoscere e rendere noti tutti gli emendamenti e i voti agli articoli del Regolamento sanitario

internazionale, a partire dal 30 maggio 2022.

Le predette richieste vengono effettuate in ossequio ai principi di pubblicità e di trasparenza, della

tutela preferenziale dell'interesse conoscitivo di tutti i soggetti della società civile, del ruolo

attivo di controllo riconosciuto ai cittadini sulle attività delle pubbliche amministrazioni,

trattandosi di informazioni di estremo interesse per la collettività che devono essere di pubblico

dominio, in quanto afferenti alla salute dei cittadini.

Il diritto dei cittadini di accedere ai dati in possesso della pubblica amministrazione risponde ai

principi di pubblicità e trasparenza, riferiti non solo, quale principio democratico (art. 1 Cost.), a tutti

gli aspetti rilevanti dalla vita pubblica e istituzionale, ma anche, ai sensi dell'art. 97 Cost., al buon

funzionamento della pubblica amministrazione, riconoscendo dunque all'accesso civico

generalizzato la natura di diritto fondamentale autonomo, come affermato dalla Corte costituzionale

nella sentenza n. 20/2019.

La domanda viene presentata nell'ambito delle attività svolte dalla scrivente associazione.

Infine, l'associazione *Umanità e Ragione*, come rappresentata,

DICHIARA



- di voler ricevere quanto richiesto al seguente indirizzo pec: associazione@pec.umanitaeragione.it
- di autorizzare il trattamento dei dati personali nel rispetto del decreto legislativo n.196/2003 per le sole finalità necessarie agli adempimenti inerenti alla presente istanza.

Salerno, 20/01/2024

Umanità e Ragione Il Presidente Avv. Olga Milanese