

19 gennaio 2022

Buon giorno Presidente,

buongiorno a tutti i membri della Commissione Affari Costituzionali.

sono il professor Pierfrancesco Belli, Presidente della Commissione Rischi ed Etica Sanitaria di Incer Institute , già membro del Comitato di Indirizzo e Controllo dell'Agenzia Regionale di Sanità Toscana e mi occupo di valutare i rischi clinici ed organizzativi del SSN e di valutazione le norme sanitarie e le linee guida. Inoltre presiedo il Comitato Tecnico Scientifico di OSA [Associazione Operatori di Sicurezza Associati], un'associazione nazionale di operatori di sicurezza consociati che prevalentemente coinvolge le forze dell'ordine, militari e civili.

Vi riferirò relativamente all'emergenza sanitaria attribuita al virus Sars-Cov-2 e riferita al Green - Pass e Super Green Pass.

L'art 5 della Direttiva 2001/83 alla base del Regolamento 1043/2020 del 15 luglio 2020 *"relativo all'esecuzione di sperimentazioni cliniche con medicinali per uso umano contenenti organismi geneticamente modificati o da essi costituiti e destinati alla cura o alla prevenzione della malattia da coronavirus (Covid-19) e relativo alla fornitura di tali medicinali "* cita un' *"ordinazione leale e non sollecitata "* "mentre il green pass va oltre l' essere un intervento di *"nudging "* (ndr. : spinta gentile) per forzare l' esitazione da vaccino, in quanto comporta pure la perdita del lavoro per chi non si adegua .

Pertanto e' necessario fare un passo indietro ed analizzare come siamo arrivati a questa situazione :

- e' stato violato ogni principio costituzionale a causa di misure sproporzionate conseguenti al fatto che l'Europa aveva evocato il principio di sussidiarietà col pretesto dell'emergenza sanitaria .

- il partenariato pubblico privato è stato utilizzato col pretesto dell' emergenza pandemica ed ha esposto i cittadini europei ad un totale rischio d' azzardo in quanto i privati sono i *project manager* che hanno determinato ogni azione /soluzione tecnica mentre la Commissione Europea che nel tempo ha demandato ad OMS di dichiarare e gestire tutte le necessita di una pandemia , ha ancor piu' favorito i produttori di medicinali permettendo ad OMS di usare le procedure di emergenza EUAL costruite ad arte per produrre e sperimentare rapidamente vaccini e farmaci senza che la stessa Commissione Europea regolamentasse nel tempo la produzione di medicinali in emergenza . Inoltre la tecnica mRNA prima del 2020 non era mai stata ancora applicata nell' uomo in modalita' di massa e ancor peggio in occasione del Covid 19 la Commissione Europea ha deregolamentato le norme necessarie al controllo dei rischi OGM per la salute umana sia nella produzione di vaccini e farmaci che nella loro sperimentazione clinica tutt'ora in atto .
- L' Europa si e' avvalsa di Direttive abrogate obsolete di oltre 20 anni , sia nella sperimentazione clinica di vaccini e farmaci che per i test diagnostici in vitro lasciando ai privati il controllo delle tanto decantate "*soluzioni innovative*" mai prima usate sull' uomo e quindi fuori controllo dalla attuale conoscenza degli stessi regolamentatori europei .
- Inoltre è ravvisabile una impropria autorizzazione alla sperimentazione clinica di sieri, i cui componenti non sono stati valutati secondo i regolari processi di controllo e qualità.
- La Commissione Europea e gli Stati Membri gestiscono l' emergenza alterando la definizione del gruppo di rischio biologico del virus con conseguente sproporzionalità delle misure adottate sia profilattiche che terapeutiche sia sulle restrizioni di diritti e liberta'. Tutt' ora il virus Sars Cov 2 e' identificato con il gruppo di rischio biologico 3 . Cio' in base alla direttiva UE 2020 / 739 del 3 giugno 2020 ,

mentre prima il virus era identificato col gruppo di rischio biologico 2. Sia il gruppo di rischio biologico 2 che il 3 prevedono :

"disponibili efficaci misure profilattiche o terapeutiche " . Pertanto risulta un mistero come mai le Istituzioni e i media diffusero incessantemente che non vi erano ne' efficaci terapie ne' misure profilattiche (vaccini) a disposizione . Di cio' hanno beneficiato i produttori di medicinali innovativi che hanno potuto accelerare la produzione a discapito di qualità e sicurezza .

- Inoltre OMS è anche responsabile della qualità dei sistemi di classificazione delle malattie che dovrebbe essere omogenea nei vari Stati , per avere dati epidemiologici uniformi e comparabili . Al contrario OMS ha mantenuto in Italia il sistema di classificazione delle malattie ICD-9-CM, vecchio di oltre 40 anni, mentre gli altri Stati erano aggiornati con sistemi di classificazione delle malattie più' avanzati . ICD 9-CM e' talmente obsoleto che e' fuori dai radar di controllo dello stesso OMS : cio' ha inficiato negativamente in Italia sulle modalità di diagnosi , di cura e sulla veridicità' delle cause di morte in ospedale con conseguente alterazione dei dati epidemiologici sia tra le regioni italiane sia a livello europeo che internazionale.

E' necessario riflettere sul fatto che :

- l'ufficio regionale di **OMS Europa fino dal 2017 ha avuto la necessita' di forzare le popolazioni alle vaccinazioni utilizzando** metodi di ricerca psicologica e di persuasione mediatica pubblicando **apposite Linee Guida "HOW TO RESPOND TO VOCAL VACCINE DENIERS IN PUBLIC "** trattando come complottisti , fanatici e negazionisti persone intellettualmente libere e consapevoli dei rischi della vaccinazione .

https://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0005/315761/Vocal-vaccine-deniers-guidance-document.pdf

- La **European Joint Action on Vaccination (EUJAV)** è un progetto europeo, finanziato dallo European Union's Health Programme con lo scopo di costruire metodiche di puro spionaggio costruendo una piattaforma europea per il monitoraggio delle conversazioni sui vaccini su web e social network allo scopo di mappare le opinioni

delle persone discriminandoli se non convinti a vaccinarsi . Risulta evidente il declino della democrazia e l'accelerazione verso un regime totalitario.

<https://www.epicentro.iss.it/ben/2021/2/conversazioni-vaccini-web-social-network>

- La Commissione Europea persegue la necessita' che tutte le popolazioni debbano sottomettersi alle vaccinazioni come presupposto per accelerare un " *progresso tecnologico nel dominio dei Sistemi Intelligenti Autonomi (AIS) porterà alla fine a una tecnologia autonoma in grado di percepire, apprendere, decidere e creare senza alcun intervento umano* " fino ad affermare che " *e' superfluo l'intervento umano nel processo di creazione*". Questi sono i contenuti espressi e pubblicati il 20 gennaio 2017 in " **Autonomous Intelligent Systems as Creative Agents under the EU framework for Intellectual Property** " dalla **Professoressa Madeleine de Cock Buning direttore per la Commissione Europea dell' "High Level Group (HLEG) on fake news and online disinformation "**.

<https://digital-strategy.ec.europa.eu/en/news/experts-appointed-high-level-group-fake-news-and-online-disinformation>

<https://www.cambridge.org/core/journals/european-journal-of-risk-regulation/article/abs/autonomous-intelligent-systems-as-creative-agents-under-the-eu-framework-for-intellectual-property/22C47611D5ECA5A3771FA5A517637F9B>

IL PARTENARIATO PUBBLICO-PRIVATO : IL MONOPOLIO DEL PRIVATO COME FATTORE DI RISCHIO PER LA COSTITUZIONE

Premesso che le normative UE prevedono che in caso di emergenze pandemiche sia OMS a gestire l' emergenza e le scelte sui medicinali non autorizzati cioe' sperimentali premesso che Bill Gates e' il primo finanziatore privato in modalita' *earmarked* di OMS

si deve prendere atto che Bill Gates controlla e gestisce tutti gli attori che decidono sulla scelta e produzione di vaccini e medicinali terapeutici per il Covid 19 con il beneplacito della Commissione Europea :

A) nel marzo 2020 Bill Gates ha co-fondato l' acceleratore di farmaci terapeutici contro il Covid 19 e ne gestisce la valutazione dei candidati farmaci . L' Europa e gli Stati hanno finanziato l'acceleratore terapeutico per la ricerca e la produzione a beneficio delle case farmaceutiche.

<https://unitaid.org/assets/Therapeutics-Partnership-Investment-Case.pdf>

B) Gates gestisce anche COVAX e' lo strumento per gestire la produzione accelerata di vaccini contro il Covid 19 . L' Europa e gli Stati ne finanziano anche la ricerca e la produzione alle case farmaceutiche. Le organizzazioni costituenti lo stesso COVAX come GAVI, OMS e CEPI (Coalizione per le innovazioni nella preparazione alle epidemie) sono sempre istituite e finanziate dallo stesso Bill Gates.

GAVI E CEPI hanno percepito miliardi di dollari dagli stati per produrre vaccini in modo accelerato tramite l' Act Accelerator a cui partecipano l' Europa e gli stati nelle vesti di finanziatori

<https://www.gavi.org/covax-facility>

<https://www.who.int/initiatives/act-accelerator/covax>

B1) Gavi fu costituita da Bill Gates con 750 milioni di dollari nel 1999 con lo scopo unico di diffondere politiche di immunizzazione nel mondo e di raccogliere donazioni da parte degli stessi stati

<https://www.gavi.org/operating-model/gavis-partnership-model/bill-melinda-gates-foundation>

<https://www.gavi.org/investing-gavi/funding/donor-profiles/bill-melinda-gates-foundation>

<https://www.gavi.org/covax-facility>

<https://www.gavi.org/operating-model/gavis-partnership-model/bill-melinda-gates-foundation>

<https://www.gavi.org/investing-gavi/funding/donor-profiles/bill-melinda-gates-foundation>

B2) CEPI e' stata fondata a Davos nell' Agosto 2016 dalla Fondazione Bill & Melinda Gates e dal World Economic Forum.

<https://www.devex.com/organizations/coalition-for-epidemic-preparedness-innovations-cepi-72733>

https://cepi.net/news_cepi/cepi-officially-launched/

<https://www.gavi.org/covax-facility>

Pertanto risulta evidente come la Commissione Europea abbia facilitato il monopolio sul controllo dei medicinali di Bill Gates

Per quanto esposto vi informo che è stata prodotta una nutrita documentazione al riguardo. Una parte di questa ,tradotta in un esposto, è ora al vaglio dell'Autorità Giudiziaria, sebbene ancora non sia sopraggiunto alcun cenno di risposta nonostante che essa inconfutabilmente palesi che il drammatico numero di decessi avvenuti, sia a seguito di ricovero ospedaliero, che a margine di inoculazioni sierologiche, avrebbe potuto essere evitato.



Commissione Rischi ed Etica
Sanitaria