

Valutare il TTIP al di là degli aspetti commerciali: un'operazione necessaria a tutela della democrazia e della salute

Evaluating TTIP beyond commercial aspects: a necessary operation for the protection of democracy and health

Monica Di Sisto

portavoce Campagna Stop TTIP Italia, vicepresidente associazione Fairwatch, Pontificia Università Gregoriana di Roma

Corrispondenza: monicadisisto@gmail.com

Riflettere sui possibili impatti del TTIP (Trattato transatlantico per la liberalizzazione degli scambi e degli investimenti tra Europa e Stati Uniti) sulla salute pubblica da un punto di vista epidemiologico, come fanno gli autori dell'articolo pubblicato in questo numero di *E&P*¹ è utile non soltanto a livello scientifico, ma anche a livello politico. Gli autori, con il rigore e il metodo propri di uno studio scientifico, verificano il testo attualmente conosciuto dell'accordo, almeno per quanto riguarda la proposta europea, e ne valutano le implicazioni a livello più ampio rispetto a quello commerciale.

È questo un "lusso" che le politiche commerciali non consentono. Nel TTIP, come nei testi negoziali dell'Organizzazione mondiale del commercio (World Trade Organization, WTO), i diritti, la protezione ambientale e quella sociale sono considerati *off topic*, cioè assolutamente fuori tema rispetto al perimetro delle trattative. La WTO consente di utilizzare le barriere commerciali e non tariffarie a scopo difensivo, ma solo quando si presentano eventi inattesi, dalle proporzioni catastrofiche. Al momento, nel TTIP queste clausole di salvaguardia non sono previste. Anzi:

come messo in luce dagli autori dello studio, si introduce il criterio della consistenza scientifica come unico paletto per le eventuali correzioni che si volessero apportare ai flussi commerciali per interessi più generali, di tutela della salute pubblica, della sicurezza sociale, alimentare, ambientale. E sappiamo che in molti casi – anche molto dolorosi, come quelli delle contaminazioni da amianto, dell'impatto di alcuni ormoni introdotti nell'alimentazione animale sul sistema endocrino dell'umano carnivoro, del potenziale cancerogeno di alcuni coloranti

e conservanti anche ad uso alimentare, della sicurezza di alcuni farmaci – anche la comunità scientifica delle due sponde dell'Atlantico fa fatica a trovare un consenso o a imporlo agli organismi regolatori, pressati come siamo dagli interessi economici connessi a queste produzioni.

L'ultima pagina del negoziato in ordine cronologico, che ci induce a preoccuparci delle valutazioni espresse dagli autori dello studio, è legata al capitolo della cooperazione regolatoria che si dovrebbe stabilire tra le due sponde dell'oceano con l'approvazione del TTIP. Circa l'80% dei cosiddetti benefici attesi dal trattato (modesto, in realtà, perché al massimo dell'abbattimento di tutte le attuali protezioni porterebbe a un aumento dello 0,05% del PIL europeo all'anno spalmato sui dieci anni successivi all'approvazione del Trattato da parte del Parlamento europeo e del Congresso USA) deriverebbe dalla cosiddetta armonizzazione delle regole tra USA e UE.

Il 21 marzo scorso la Commissione europea, messa sotto pressione dall'opinione pubblica, ma anche dai molti esperti della tematica, ha presentato una nuova proposta sulla collaborazione transatlantica per la definizione

delle regole di produzione e distribuzione di prodotti e servizi provenienti o scambiati da USA e UE. Le organizzazioni dei consumatori, della società civile, gli esperti dei meccanismi regolatori e i sindacati, in un documento congiunto, hanno sollevato ben cinque punti critici rispetto al documento, che conferma quanto problematico sia anteporre la convenienza commerciale, come fa il testo legale del TTIP nel suo complesso, a una cornice più generale di tutela dei diritti e della democrazia. Ne citerò solo alcuni.

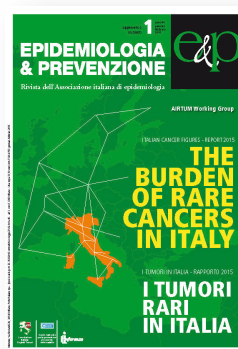


Innanzitutto la proposta rende possibile per gli Stati uniti visionare anticipatamente ogni eventuale normativa o meccanismo di regolazione che possa influenzare il commercio internazionale e richiedere emendamenti ben prima del Consiglio o del Parlamento europeo, permettendo loro di esercitare un'influenza indebita in una fase iniziale del processo decisionale. È evidente come tale approccio possa avere un impatto negativo sulla regolamentazione nell'interesse pubblico e danneggi la democrazia. La proposta prevede, inoltre, la creazione di grandi gruppi di lavoro consultivi rispetto alle normative che comprendono le aziende, dotati di poteri capaci di influenzare il meccanismo legislativo e, di fatto, istituzionalizzando "all'americana" l'attività di *lobbying*. La nuova proposta identifica chiaramente la Commissione europea e le autorità regolatorie degli Stati uniti come *driver* e attori responsabili per la cooperazione normativa transatlantica. In questo modo si indebolisce di fatto, sul versante europeo, il ruolo normativo degli stati membri, si sancisce una presa di potere inaccettabile dalla Commissione che indebolisce anche il ruolo del Parlamento europeo, responsabile oggi delle direttive d'armonizzazione comunitaria. Si costituisce, così, una sede permanente transatlantica di "cucina" delle regole che si traduce in modo molto evidente in un indebolimento generale dei contenuti politici, in senso alto, dell'attività regolatoria e legislativa, che ne sottrae il contenuto democratico, partecipato dalla comunità scientifica come dai cittadini e dalle loro organizzazioni. Per questo, come esperti, ma soprattutto come promotori della Campagna Stop TTIP Italia,² salutiamo con grande apprezzamento il contributo offerto dall'articolo presente, per sollevare nel Paese un dibattito adeguato alla portata dei cambiamenti normativi, e non solo economici, che un trattato come il TTIP introdurrebbe.

Conflitti di interesse dichiarati: l'autrice è una dei portavoce della Campagna Stop TTIP Italia.

BIBLIOGRAFIA

- De Vogli R, Renzetti N. Il potenziale impatto del partenariato transatlantico sul commercio e gli investimenti (TTIP) sulla salute pubblica. *Epidemiol Prev* 2016;40(2): 95-102.
- www.stop-ttip-italia.net



ERRATA CORRIGE
Epidemiol Prev 2016; 40(1) Suppl 2.
 doi: 10.19191/EP162.P083.060

Pagina 2

Nella sezione «Scientific contributors» è stato aggiunto il Registro tumori del pancreas con la seguente dicitura: «Registro tumori del pancreas, SC gastroenterologia ed endoscopia digestiva, Dipartimento tecnologie avanzate, ASMN-IRCCS Reggio Emilia. Romano Sassatelli, Tiziana Casseti, Paolo Giorgi Rossi, Massimo Vicentini».

L'affiliazione di Emanuele Crocetti «European Commission, DG Joint Research Centre (JRC), Ispra, Varese» è stata sostituita con «Associazione Italiana Registri Tumori; Registro Tumori della Romagna, Meldola (FC)».

Pagina 4

Nella sezione «Ringraziamenti» è stata aggiunta la frase: «La presente monografia è stata realizzata anche grazie al contributo del progetto "Rare Cancers in Italy: surveillance and evaluation of the access to diagnosis and treatment" finanziato dal bando di ricerca sulle malattie rare del Ministero della salute, Direzione generale della ricerca scientifica e tecnologica».

Pagina 17

I valori presenti nella tabella 3 alla colonna «Microscopically confirmed cases (%)» per i tumori rari divisi per macroarea sono stati modificati. Si riportano qui soltanto le righe modificate (caselle cerchiate).

Macroarea	All malignant cancers*	Rare cancers	Microscopically confirmed cases (%)
NORTH-WEST			
All malignant cancers*	445 918	14.7	1.1
Rare cancers	111 744	–	0.3
NORTH-EAST			
All malignant cancer*	470 760	13.4	0.8
Rare cancers	116 808	–	0.1
CENTRE			
All malignant cancer*	125 671	14.9	0.7
Rare cancers	31 005	–	0.3
SOUTH			
All malignant cancer*	282 706	19.2	2.1
Rare cancers	79 846	–	0.9
AIRTUM POOL			
All malignant cancer*	1 325 055	15.2	1.2
Rare cancers	339 403	–	0.9