

PUNTO DI VISTA

Sulla Sugar Tax

About Sugar Tax

R. Fornengo¹

¹Consigliere Nazionale A.M.D.

Corresponding author: riccardo_fornengo@yahoo.it

Il Governo italiano nella sua proposta di “legge finanziaria o di bilancio” intende introdurre la *Sugar Tax* sulle bevande zuccherate. Si spera che, in sede di dibattito parlamentare, questo provvedimento venga confermato.

Inizialmente la proposta era quella di una tassa sia sulle bevande zuccherate che sui prodotti da forno che ricadono sotto la categoria “merendine”.

Di fronte a questa proposta del governo alcuni partiti e parte dell’industria alimentare hanno fatto pressioni per ottenerne il ritiro, paventando che essa avrebbe potuto comportare un serio pericolo per i livelli di occupazione e, anche, una qualche limitazione alla libertà individuale. A causa di tali pressioni la proposta della “tassa sulle merendine” è stata ritirata.

Se si possono parzialmente comprendere le proteste dell’industria alimentare che si vede colpita economicamente, meno si riesce a capire la posizione di quei partiti che si sono opposti alla tassa visto che l’obiettivo della *Sugar Tax* è la salute collettiva.

Da tempo in molti paesi del mondo sono stati introdotti dei disincentivi per ridurre la quantità di zucchero che i cittadini assumono con l’alimentazione con ottimi risultati sull’obesità, sul diabete e sulle complicanze cardio-vascolari.

La *Sugar Tax* sulle bevande zuccherate, andando a colpire – come già accade in altri paesi – la quantità di zucchero presente nelle bevande, ottiene due risultati:

- 1) una riduzione del loro consumo a favore di bevande che contengono meno zucchero e verso il consumo di acqua,
- 2) uno stimolo nei confronti dell’industria alimentare a produrre prodotti meno zuccherati.

La pandemia di obesità e di diabete esplosa nella seconda metà degli anni ’70 del secolo scorso sta, forse solo in questi ultimi anni, riducendo la sua crescita esponenziale; il legame, anche diretto, con le bevande zuccherate e con i cibi ricchi di zuccheri liberi (così come per le malattie cardiovascolari) è supportato da autorevoli dati di letteratura e sul tema più volte si è espressa l’Organizzazione Mondiale della Sanità.

L’introduzione della *Sugar Tax* non dovrebbe dunque essere vissuta come l’invadenza di uno stato etico ma come una corretta azione protettiva nei confronti dei cittadini sul lungo periodo.

Del resto, la responsabilità di corrette scelte alimentari non può essere solo e unicamente a carico dei singoli cittadini in quanto spesso essi non sono adeguatamente formati e informati circa le procedure della produzione industriale, sulle norme che la regola-



OPEN
ACCESS



PEER-
REVIEWED

Citation R. Fornengo (2019). Sulla Sugar Tax. JAMD Vol. 22/4

Editor Luca Monge, Associazione Medici Diabetologi, Italy

Received October, 2019

Accepted October, 2019

Published November, 2019

Copyright © 2019 Fornengo. This is an open access article edited by [AMD](#), published by [Idelson Gnocchi](#), distributed under the terms of the [Creative Commons Attribution License](#), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original author and source are credited.

Data Availability Statement All relevant data are within the paper and its Supporting Information files.

Funding The Author received no specific funding for this work.

Competing interest The Author declares no competing interests.

no e sulle conseguenze che possono avere opzioni sbagliate.

Il governo dunque deve sia favorire un miglioramento della consapevolezza delle scelte alimentari dei cittadini attraverso l'educazione e l'informazione sia, tramite un'adeguata legislazione, indirizzare la produzione industriale alimentare verso prodotti più sicuri per la salute dei cittadini.

A.M.D. ha aderito alla petizione lanciata da "Il Fatto Alimentare" per l'introduzione in Italia della *Sugar*

Tax consultabile alla pagina <https://ilfattoalimentare.it/wp-content/uploads/2018/10/Lettera-aperta-al-Ministero-della-salute.pdf>.

Bibliografia

Malik VS et al. *Circulation* 139:2113–2125, 2019.

Collin LJ et al. *JAMA Network Open* 2:e193121, 2019.

Mullee A et al. *JAMA Inter Med*, 2019.