

RICHIESTA CERTIFICATO/ATTESTATO SANITARIO PER L'ESPORTAZIONE

Spett.le ASL CN2 Alba Bra
 Dipartimento di Prevenzione
 Servizio Veterinario SSD area B

Il/La Sottoscritto/a
 (nome).....(cognome).....

In qualità di

della Dittatelefono.....

con sede operativa in Prov.....
 via.....N
 telefono..... e-mail..... PEC.....
 P.IVA.....

■ attività riconosciuta ai sensi del Reg. CE 853/04 Approval Number.....

CHIEDE

il rilascio di n..... Certificato/i sanitario/i e di n..... Attestato/i sanitario/i per l'esportazione dei seguenti alimenti/prodotti (1):

prodotti nello stabilimento di(2) _____

- stato di conservazione delle merci: refrigerato – congelato/surgelato – temperatura ambiente (cancellare le voci non pertinenti)
- tipologia di imballaggio: sfuso – confezionato – altro _____ (cancellare le voci non pertinenti)
- con la/le seguente/i destinazione/i (Paese di destinazione, denominazione/ragione sociale e indirizzo del destinatario)

data di spedizione della merce _____ con l'impiego dei seguenti veicoli/unità di carico (specificare) cassa mobile, container, cisterna, furgone, autocarro, autotreno, aereo, nave, altro _____ Numero targa o di identificazione del mezzo di trasporto (se noto) _____

CONSAPEVOLE CHE, ai sensi dell'art. 76, comma 1, D.P.R. 28/12/2000 n. 445, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dallo stesso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

DICHIARA

CHE QUANTO SOPRA RIPORTATO CORRISPONDE A VERITA'

Nel caso in cui l'emissione di quanto sopra specificato non richieda il sopralluogo presso lo stabilimento specificare la modalità di scelta per il rilascio/ritiro del certificato/attestato sanitario ⁽³⁾:

- Rilascio del certificato/attestato in formato cartaceo con firma autografa, ritirato presso l'ASL
- Rilascio del certificato/attestato in formato elettronico, firmato digitalmente e trasmesso via P.E.C. all'indirizzo _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.L.gs 196/2003 ("PRIVACY"): Dichiaro in ultimo di essere informato/a che i suoi dati personali saranno trattati in conformità al D.Lgs 196/2003 ss.mm.ii. dall'ASLCN2 esclusivamente ai fini del presente procedimento e che potrà reperire ulteriori informazioni sulle modalità di utilizzo degli stessi sul sito internet aziendale nonché presentando richiesta all'Ufficio Relazioni con il Pubblico.

Distinti saluti

Data _____ Firma (per esteso) e Timbro _____

⁽¹⁾ In caso di deposito e commercializzazione di prodotti non ricadenti sotto il controllo dell'ASL CN 2 Alba-Bra, la lista deve essere completa di tutti i dati identificativi dei prodotti (vedi 2).

⁽²⁾ Qualora i prodotti per l'esportazione di cui la Ditta chiede la certificazione/attestazione fossero fabbricati e/o etichettati da altra Ditta non ricadente sotto il controllo dell'ASLCN2 Alba-Bra, l'OSA è tenuto ad esibire certificato sanitario di pre-export o attestazione equivalente.

⁽³⁾ Il certificato/attestato è rilasciato di norma in formato cartaceo, con firma autografa di colore diverso rispetto a quello del certificato stampato. Per espressa richiesta dell'OSA il certificato/attestato sanitario per l'esportazione è reso all'interessato richiedente in formato elettronico, firmato digitalmente ed inviato tramite PEC. L'accettazione del certificato/attestato elettronico con firma digitale è a discrezione del Paese terzo di destinazione. L'amministrazione dell'ASL CN2 non risponde in caso di rifiuto da parte delle Autorità del Paese Terzo destinatario del certificato in formato elettronico e dell'eventuale conseguente blocco della merce in esportazione.

Allega ricevuta versamento diritti sanitari (€ 15,00 per attestazione - € 50,00 per certificato. Assolto con versamento anticipato a scalare effettuato su C.C. n.11769122 intestato ad A.S.L.CN2 – Servizio Veterinario Area B - Via Vida, 10,12051 Alba – Causale del versamento: 7534/a)