|  |  |
| --- | --- |
| Su carta intestata dell’Operatore del  Settore Alimentare (OSA) richiedente |  |
|  | Al Direttore della  U.O.C. Igiene degli Alimenti e Nutrizione  dell'Azienda USL di Ferrara  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Oggetto:** richiesta di emissione di “Certificato sanitario per l'esportazione di alimenti non di origine animale”.

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di ☐titolare ☐legale rappresentante

dell’impresa alimentare/ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito telefonico/fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e sede operativa in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

☐il rilascio del “Certificato sanitario per l’esportazione di prodotti alimentari” e di n. \_\_\_\_\_\_ copie conformi

☐il rilascio del “Certificato sanitario per l’esportazione di prodotti alimentari” con attestazione dei requisiti specifici più sotto meglio descritte di n. \_\_\_\_\_\_ copie conformi

**A tal fine:**

**1) dichiara che:**

- i prodotti alimentari da esportare saranno ispezionabili presso la sede di via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_

- nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fino alla data rilascio del certificato (o di avvenuta ispezione)

- i prodotti alimentari saranno esportati a (*indicare paese di destinazione ed eventuali altri riferimenti da inserire nel certificato*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- i suddetti prodotti alimentari sono destinati al consumo umano (direttamente o previa lavorazione)

- nell’impresa alimentare/ditta posta sotto il suo controllo sono adottate procedure basate sul sistema HACCP come previsto dall’art. 5 del Reg. CE 852/04 e sono applicate le normative vigenti in materia di sicurezza alimentare

- i requisiti specifici di cui si chiede la certificazione sono (*da compilare solamente qualora sia richiesta la certificazione di requisiti specifici di competenza dell’ACL*):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- per ogni certificato richiesto, si impegna a corrispondere la tariffa prevista dal vigente tariffario regionale, con le modalità previste da codesta Azienda USL.

**2) allega alla presente**:

☐l’elenco dei prodotti, completo di denominazione commerciale, quantitativo da esportare, data di scadenza e/o termine minimo di conservazione, regime di temperatura (temperatura ambiente, refrigerazione, congelamento/surgelazione) sede di produzione, OSA produttore se diverso dal richiedente (*qualora il richiedente necessiti dell’inserimento di ulteriori elementi nell'elenco dei prodotti allegato al certificato, dovrà dichiararli previa verifica ed accordi con il Servizio/UO in indirizzo*).

☐documenti commerciali/fatture, se da riportare nella certificazione

**3) per intermediari e stabilimenti di produzione che commercializzano anche prodotti non di propria produzione:**

- ***dichiara***, inoltre, che l’impresa alimentare/ditta posta sotto il suo controllo ha predisposto un piano di autocontrollo ai sensi dell'art. 5 del Reg. CE 852/04 che prevede di verificare che i propri fornitori sono registrati/riconosciuti ai sensi dell'art. 6 del Reg. CE 852/04.

**-allega**:

☐**per la merce di provenienza nazionale**: originali/copie (con data non antecedente ad un anno) delle attestazioni prodotte dalle ACL territorialmente competenti, attestanti che le imprese alimentari fornitrici sono autorizzate/registrate/riconosciute, secondo la normativa in vigore nella U.E., e sottoposte a controllo ufficiale da parte delle ACL stesse e che i prodotti forniti sono destinati al consumo umano;

☐**per la merce di provenienza da altro Stato dell’U.E.**: originali/copie (con data non antecedente ad un anno) delle attestazioni rilasciate dalle ACL del paese di provenienza dei prodotti alimentari, redatte in lingua italiana o inglese, attestanti che le imprese alimentari fornitrici sono autorizzate/registrate/riconosciute secondo la normativa in vigore nella U.E., e sottoposte a controllo ufficiale da parte delle ACL stesse e che i prodotti forniti sono destinati al consumo umano;

☐**per la merce di provenienza diretta da Stato extra U.E.**: originale/copia del DCE (Documento Comune di Entrata) rilasciato dalla dogana di ingresso nell'UE

**N.B.**: nel caso di più richieste successive di rilascio di certificati sanitari per l'esportazione di alimenti/bevande di cui al punto 3) i documenti richiesti per la merce di provenienza nazionale e da altro stato della U.E. dovranno essere ripresentati con periodicità annuale.

Dichiara, infine, sotto la propria responsabilità:

- di ottemperare a quanto disposto dagli articoli 18 e 19 del Reg. CE 178/2002;

- ai sensi dell’art. 47 del DPR 445/2000, che quanto sopra riportato corrisponde a verità e di essere consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’ art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere, di informazioni o uso di atti falsi;

- di essere informato ai sensi e per gli effetti dell’art. 13 del D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente dichiarazione, rilasciando il consenso al loro utilizzo nei limiti su riportati.

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro Ditta e Firma del richiedente