

MOD E PRO08

Al Direttore del Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione
ASL BT Corso Imbriani 138
TRANI

Oggetto: richiesta di certificato sanitario per l'esportazione (CSE).

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il
_____ Provincia _____ residente in _____ Via
_____ numero civico _____ in qualità di Titolare/Responsabile/Legale rappresentante della
Industria Alimentare denominata _____
con sede legale in _____ prov. _____ alla via _____
sede operativa in _____ prov. _____ alla via _____
Telefono _____ PEC _____
Codice fiscale/ P.IVA _____

Dichiara

di essere in possesso di:

Autorizzazione Sanitaria n° _____ del _____ rilasciata dal Sindaco di _____
 Registrazione /Riconoscimento n° _____ del _____

- per la produzione ed il confezionamento
- la commercializzazione

dei seguenti prodotti alimentari/MOCA: _____

- che i suddetti alimenti sono destinati al consumo umano
- di attuare e mantenere procedure basate sul sistema HACCP e di applicare le normative vigenti inerenti la sicurezza degli alimenti prodotti
- di ottemperare a quanto disposto dagli articoli 18 e 19 del Reg. Ce 178/02
- che i prodotti saranno esportati in (indicare il Paese estero destinatario) _____ al seguente destinatario (indicare nome e indirizzo completo): _____

CHIEDE

- Tipologia A:** certificato attestante che la ditta è registrata/riconosciuta ai sensi del Reg CE 852/04, ovvero possiede altro valido titolo autorizzativo, e che è sottoposta a controlli ufficiali in conformità al Reg CE 882/04 secondo frequenze e programmi prestabiliti (MOD CERT A).
- Tipologia B:** attestante, in aggiunta a quanto indicato nel certificato di tipologia A, l'avvenuta verifica di conformità del processo produttivo per lo specifico prodotto che si desidera esportare. e la sua destinazione all'alimentazione umana (MOD CERT B).
- Tipologia C:** attestante, in aggiunta a quanto indicato nel certificato di tipologia A, che la merce di cui al/i lotto/i (elencata nel documento allegato che costituisce parte integrante della certificazione e contenente indicazione e descrizione delle partite/lotti e quantità da esportare) è/sono conforme/i alle norme vigenti comunitarie, nazionali e regionali in materia di igiene degli alimenti e/o MOCA. (MOD CERT C).
- Tipologia D:** (per il solo commercio/intermediazione) attestante che i prodotti elencati nel documento allegato, che costituisce parte integrante della presente certificazione, sono commercializzati dalla Ditta (indicare nel certificato) regolarmente registrate/riconosciute e sono destinati all'alimentazione umana.

Nel caso si richieda un certificato in lingua straniera diversa dall'inglese e con formulazioni diverse da quelle sopra descritte, dovrà essere prodotto dal richiedente l'esatto testo del certificato stesso, con traduzione ufficiale in italiano a latere, traduzione certificata da organismi quali Consolati/Ambasciate o da un traduttore iscritto al relativo albo.

Facsimile di richiesta di certificato sanitario per l'esportazione su carta intestata della ditta

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità, avvalendosi delle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazioni o uso di atti falsi richiamate nel D.P.R. n. 445/2000:

- che quanto sopra risponde al vero;
- di non avere procedimenti penali in corso né di aver riportato condanne penali per reati alimentari, passate in giudicato,
- di essere consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, di informazioni o uso di atti falsi, delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/ 2000 e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere.
- Di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati esclusiva mente nell'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente dichiarazione, rilasciando il consenso al loro utilizzo nei limiti su riportati

Allegati :

- Copia fotostatica del documento d'identità del/la richiedente in corso di validità
- Attestazione del versamento dei diritti sanitari, come da Tariffario Regionale adottato con DGR del 13 settembre 2011 n.1984, verrà esibito prima del rilascio del certificato, come quantificato dalla ASL.
- Per i certificati di tipologia C allegare Modello C- Elenco prodotti da esportare, redatto in lingua italiana e in lingua inglese, completo di denominazione commerciale, lotto di produzione, data di scadenza o termine minimo di conservazione, quantitativo da esportare e sede di produzione
- Per i certificati di tipologia D allegare:
 - per merce di provenienza nazionale certificazione IN Originale con data non antecedente ad un anno rilasciata dalla/e ASL territorialmente competente/i, attestanti che l'azienda produttrice è Autorizzata/registrata/riconosciuta e sottoposta a controllo ufficiale
 - per merce di provenienza da altro stato dell'UE certificazione IN Originale con data non antecedente ad un anno, rilasciata dall'autorità Competente del paese di origine, redatta in lingua italiana o inglese attestante che l'azienda produttrice è Autorizzata/registrata/riconosciuta secondo la normativa in vigore in UE e che i prodotti sono idonei al consumo umano.
 - per merce di provenienza da stato extra UE certificazione IN Originale con data non antecedente ad un anno, rilasciata dall'autorità Competente del paese di origine, redatta in lingua italiana o inglese attestante che i prodotti sono idonei al consumo umano.

Luogo e data _____

Firma e timbro
