

 <p>A.S.L. TO3 Azienda Sanitaria Locale di Collegno e Pinerolo</p> <p>S.C. S.I.A.N. Area Funzionale Igiene Alimenti</p>	<p>SIAN-M 01</p> <p><b>Richiesta di certificazione sanitaria per l'esportazione di alimenti all'estero</b></p>	<p>Data di emissione: 14/01/13</p> <p>rev. 2 del 04/02/15 Approvato ed emesso in originale</p>
---	--	--

A.S.L. TO3

Spett.le

**S.C. Igiene Alimenti e della Nutrizione**

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a a ..... (.....) il ...../...../.....

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'Impresa Alimentare (indicare Ragione Sociale)

ubicata in Via/Corso ..... n. ....

Telefono: ..... Fax: ..... e-mail: .....

**CHIEDE il rilascio di certificazione sanitaria necessaria per l'esportazione di prodotti alimentari, di propria produzione, in Paesi esteri.**

A tal fine, dichiara che i prodotti alimentari saranno esportati in: (indicare i Paesi esteri destinatari)

(indicare Ditte/Importatori esteri destinatari; con indirizzo)

A tal fine, **allega documento con elenco dei prodotti alimentari oggetto di esportazione: l'elenco deve riportare, per ogni tipo di prodotto differente, in lingua italiana e in lingua inglese: denominazione commerciale, lista ingredienti, data e lotto di produzione, data di scadenza, quantitativo esportato.**

L'elenco dei prodotti esportati completo di tutti i dati richiesti **dovrà** essere inviato al Servizio Igiene Alimenti anche in formato elettronico (tabella in file excel o word, NO pdf) utilizzando l'indirizzo [sian@aslto3.piemonte.it](mailto:sian@aslto3.piemonte.it)

**Attenzione: le domande prive dell'ELENCO COMPLETO DI TUTTI I DATI RICHIESTI verranno restituite senza alcuna valutazione di merito.**

La presente richiesta dovrà pervenire al Servizio Igiene Alimenti **almeno 10 giorni prima** della data di effettiva necessità del certificato da parte della Ditta, in modo che il Servizio Igiene Alimenti possa espletare tutte le pratiche relative e implementare gli eventuali controlli necessari.

**ATTENZIONE: SE LA RICHIESTA NON PERVIENE AL SERVIZIO IGIENE ALIMENTI CON IL DEBITO ANTICIPO SOPRA SPECIFICATO, NON PUÒ ESSERE GARANTITO IL RILASCIO DEL CERTIFICATO IN TEMPO UTILE,**

Il RICHIEDENTE prende atto che il rilascio del documento di certificazione è soggetto al **versamento di diritti sanitari**, secondo tariffario della Regione Piemonte DGR 42-12939 del 05/07/04). Si impegna pertanto a versare i dovuti diritti sanitari, presentando ricevuta del versamento:

- al momento del ritiro del certificato presso la Segreteria del Servizio Igiene Alimenti (nel caso di semplice atto di ufficio, senza necessità di sopralluogo; importo: **15 euro**).
- al momento dell'esecuzione del sopralluogo da parte del Personale del Servizio Igiene Alimenti (nel caso di necessità di sopralluogo eseguito presso l'impresa; importo: **35 euro**).

Il versamento deve essere effettuato sul C/C n. **36922102**, intestato a:

Azienda Sanitaria Locale TO3, Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione, Servizio Tesoreria. Via Martiri XXX Aprile n. 30, 10093 Collegno. Specificando sulla causale: Richiesta certificato esportazione alimenti.

*La presente richiesta, è formulata dal sottoscritto, ammonito delle sanzioni penali previste dall'art. 75 d.p.r. n. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti o uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità sotto la sua personale responsabilità.*

Data.....

Firma.....

N.B. Ai sensi dell'art. 10 L. 675 /96 il Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione si impegna a non diffondere i dati personali a soggetti indeterminati ed a utilizzarli esclusivamente per dare corso alla richiesta dell'interessato o per ottemperare a specifici obblighi di Legge.