

**CERTIFICATO DI ESPORTAZIONE PRODOTTI**

Il/la sottoscritto/a..... nato/a a

il.....in qualità di Responsabile Legale della ditta

con stabilimento sito a (..) in via

.....n. di registrazione/autorizzazione

Tel. C.F./Partita IVA

e-mail/pec

CHIEDE1) un certificato di esportazione: senza sopralluogo con sopralluogo2) un certificato di libera vendita: senza sopralluogo con sopralluogo3) un certificato sanitario: senza sopralluogo con sopralluogo

4) altra tipologia di certificato

Allega:

a) elenco in formato editabile (word, excel, ...) delle sostanze da esportare con indicazioni quantitativi, lotto, TMC/data scadenza, firmato, timbrato e datato;

b) attestazione di versamento di € 25,00 come da D.G.R n.279 del 13.05.2021 effettuato tramite **PagoPa** con causale: *certificato di esportazione/libera vendita/sanitario/altro*;

c) indirizzo completo del destinatario;

d) fotocopia di un valido documento di riconoscimento.

In caso di certificato **con sopralluogo**, il sottoscritto, in aggiunta al versamento di cui al punto b), si impegna ad effettuare, tramite PagoPa il versamento pari all'importo calcolato dal Servizio su tariffa oraria come da D.lgs. n.32 del 02.02.2021 con causale: tariffa oraria per sopralluogo per *certificato di esportazione/libera vendita/sanitario*;

Data _____

Firma _____

N.B. Per ulteriori approfondimenti si rimanda alla Carta dei Servizi reperibile sul sito ASL Teramo – Dipartimento di Prevenzione - Unità operativa Servizio Igiene degli Alimenti e Nutrizione.

Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati personali forniti saranno trattati ai sensi e per gli effetti dell'Art. 13 del Reg. UE 2016/679 e di aver preso visione dell'informativa Generale sul Trattamento dei dati personali pubblicata sul sito web della ASL di Teramo e disponibile presso il Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione.

Data _____

Firma _____