

## Allegato 1

Al Direttore  
Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione Asl n° 1 Sassari  
Via Rizzeddu 21/b Pal. B  
07100 Sassari  
PEC: serv.ian@pec.aslsassari.it

Oggetto: **Richiesta certificazione sanitaria per l'esportazione di prodotti alimentari**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ in qualità di titolare dell'impresa alimentare (indicare la ragione sociale)  
\_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_ Codice Fiscale  
\_\_\_\_\_ con sede legale nel comune di \_\_\_\_\_ in  
\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ fax  
\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ Posta elettronica  
certificata \_\_\_\_\_ regolarmente registrata presso l'Asl n°1 di Sassari  
per l'attività di \_\_\_\_\_ n° registro Asl \_\_\_\_\_ del  
\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

il rilascio di n° \_\_\_\_\_ copie di certificazione sanitaria per l'esportazione di prodotti alimentari di propria produzione in paesi esteri.

A tal fine dichiara che i prodotti alimentari saranno esportati (indicare i paesi esteri destinatari):  
\_\_\_\_\_, indicare ditte e  
importatori \_\_\_\_\_ esteri \_\_\_\_\_ destinatari:

Eventuali specifiche che si richiede di inserire nella certificazione  
\_\_\_\_\_

A tal fine allega documento con elenco di prodotti alimentari oggetto di esportazione ( l'elenco deve riportare il tipo di prodotto, la sua denominazione commerciale, identificazione del lotto, numero totale contenitori e/o scatole...), peso netto in Kg con indicato n° di fattura o pro-forma.

Ai sensi dell'art. 13 D.lgs. 196/2003, autorizzo il trattamento dei dati personali esclusivamente ai fini del presente procedimento.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

In fede (firma per esteso, leggibile)  
\_\_\_\_\_

### **Allega:**

- **Certificazioni o altra documentazione necessaria ai fini del rilascio del certificato;**
- **Ricevuta di versamento di €26,00 effettuato tramite una delle seguenti opzioni:**
  - a) Sul C/C postale N° 122093 intestato a "ASL SASSARI";
  - b) Sul C/C bancario c/o Banco di Sardegna, Intestazione: Azienda per la tutela della Salute, Sottointestazione: 211 ASSL SASSARI  
IBAN IT46W0101517203000070624540 con la seguente causale:  
SIAN / richiesta certificato per esportazione alimenti;
  - c) Presso le casse ticket della Assl di Sassari.