

Mod-05_rich_cert_export_2026

Al Servizio Igiene degli Alimenti e Nutrizione
ASL LATINA
Pec. **diprevenzione@pec.ausl.latina.it**
email: **igienealimentinutrizione@ausl.latina.it**

Oggetto: richiesta certificato / attestazione di esportazione verso.....

Il sottoscritto _____ in qualità di Titolare/legale rappresentante/delegato
della Ditta _____ avente sede operativa in
_____ (LT)

via _____ n. _____ tel. _____

mail: _____ PEC: _____

in possesso del numero di riconoscimento _____ del _____
registrazione _____ del _____

Autorizzazione Sanitaria n. _____ del _____ Comune di

con la seguente tipologia di produzione _____

CHIEDE

il rilascio di ATTESTAZIONE per l'esportazione relativo alla azienda di cui sopra:

il rilascio di CERTIFICATO di Esportazione per la seguente merce:

1.1 Descrizione del prodotto	Fattura n.	Numero lotti	Numero di pezzi o contenitori	Peso netto(Kg):
.....
.....	
1.2. Marchio di identificazione sui prodotti e contenitori:				
1.3 Tipo di imballaggio				
1.4 Condizioni di stoccaggio e di trasporto				

2. tipo di prodotto		
2.1 Prodotto da direttamente dal nostro stabilimento	(da materia prima lavorata direttamente)	
2.2 Il prodotto è conforme alla normativa:	<input type="checkbox"/> Unione Europea <input type="checkbox"/> <i>Stato Estero:</i> _____	
2.3 Prodotto composto con componenti derivanti da altri stabilimenti	Aggiungere i pre-certificati relativi alla fornitura e/o attestazioni della ditta produttrice	(aggiungere)

2.4 etichetta dei prodotti da esportare		(aggiungere)
2.5 documentazione relativa al lotto di produzione		(aggiungere)
2.6 Speditore		

3. Destinazione						
3.1 Destinatario						
3.2 Paese terzo di destinazione						
5. Nota (aggiungere eventuali richieste specifiche)						
5. Pagamento (calcolo standard in ragione di 1 ora - Art. 8, 1c, D.lgs. 32/2021); le eventuali ore aggiuntive verranno conteggiate separatamente.			Magg. + 30%	Magg. 0,5%	*Imposta di bollo	Totale da pagare
	Richiesta standard	80.00	=== ===	0,40 euro	2,00	82,40 euro
	Richiesta entro 24h/ notturna/festiva	80.00	24.00 euro	0,52 euro	2,00	106,52 euro
	*Imposta di bollo su fatture emesse in relazione a operazioni non soggette ad IVA di importo superiore a 77,47 euro.					
Modalità di pagamento (Da allegare)	conto corrente bancario: IBAN: IT 29 Y 02008 14707 000107384361 Intestato a: AZIENDA USL LATINA - Viale Pierluigi Nervi – LATINA - C.F. 01684950593					

_____ *li* _____ *firma* _____

Titolare del trattamento è la ASL di Latina – Via P.L. Nervi Torre 2 Girasoli – 04100 – Latina, sito internet www.ausl.latina.it – P. IVA 01684950593 – Il trattamento dei dati personali è improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della riservatezza e dei diritti dell'interessato, nonché agli ulteriori principi previsti dall'art. 5 del Reg (UE) n. 2016/679. L'informativa completa è disponibile sul sito aziendale reperibile all'interno della sezione "Privacy"

Data _____ Firma del dichiarante _____