

**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CATANZARO**  
**SERVIZIO IGIENE ALIMENTI E NUTRIZIONE**  
ambito territoriale di Lamezia Terme  
via Sottotenente Notaro 2, (c/o vecchio Ospedale)  
88046 LAMEZIA TERME (CZ)

<b>RICHIESTA CERTIFICAZIONE SANITARIA</b> <b>PER ESPORTAZIONE ALIMENTI</b>
---

Il/la sottoscritto/a.....  
nato a ..... il.....  
residente a ..... via ..... n°.....  
in qualità di (titolare, legale rappresentante, ecc) .....  
della ditta .....  
con sede in via ..... comune di .....  
recapito telefonico.....

**CHIEDE**

il rilascio della certificazione sanitaria per i seguenti prodotti:  
.....  
.....  
.....

Tali prodotti verranno esportati nei seguenti Paesi:  
.....  
.....

- Allega alla presente:
- 1) attestazione di versamento di € 30,99 sul ccp n°10569887, intestato ad Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro - ambito territoriale di Lamezia Terme – causale prestazioni SIAN;
  - 2) copia del documento di registrazione / autorizzazione igienico sanitaria rilasciata dall'Autorità competente;
  - 3) etichette dei singoli prodotti da esportare

Firma.....

Data.....

*N.B. La presente richiesta è formulata dal sottoscritto, ammonito delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del 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 rispondenti a verità sotto la sua personale responsabilità.*