RICHIESTA DI RILASCIO CERTIFICAZIONE ANEXO IX

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di (**titolare, legale rappresentante o procuratore)** dell’impresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, Registro Imprese R.E.A. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**per i seguenti prodotti:**

|  |  |
| --- | --- |
| **CODICE ARTICOLO****ITEM CODE** | **DESCRIZIONE****DESCRIPTION** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

### DICHIARA

**sotto la propria responsabilità – a norma dell’art. 47 del D.P.R. 28/12/ 2000, n. 445 - recante il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, consapevole delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 della medesima legge in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci e che la non veridicità delle dichiarazioni rese comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al rilascio del certificato**

che lo stabilimento di produzione o di imbottigliamento specificato nell'Anexo IX allegato svolge le attività di:

□ produzione e/o □ imbottigliamento (barrare una o entrambe le caselle)

in Italia e i prodotti indicati soddisfano gli standard nazionali di qualità e identità e sono idonei al consumo sul mercato interno.

### ALLEGA

* Copia del certificato di analisi del laboratorio accreditato
* Fatture di vendita in Italia o nell’Unione Europea relative al medesimo prodotto
* Anexo IX con indicazione del numero del certificato di origine rilasciato precedentemente

**ATTENZIONE:**

* *Compilare in ogni sua parte il presente modulo*
* *Salvare sul proprio PC*
* *Apporre firma digitale del Legale Rappresentante/Procuratore*
* *Inviare tramite la piattaforma telematica*