allegato D fac simile certificazione

**CERTIFICATO SANITARIO PER L’ESPORTAZIONE DI ALIMENTI DI ORIGINE VEGETALE O PRODOTTI COMPOSTI DESTINATI AL CONSUMO UMANO**

***HEALTH CERTIFICATE FOR FOOD OF PLANT ORIGIN OR COMPOSITE PRODUCTS INTENDED FOR HUMAN CONSUMPTION***



Nazione/Country: Italia/Italy

Regione/Region: Umbria

*Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione (Food Hygiene and Nutrition Service)*

*Via ………..Perugia – PEC aslumbria1@postacert.umbria.it*

ASL Umbria1 (Local Health Unit), Via G. Guerra 21 – 06127 Perugia - *PEC aslumbria1@postacert.umbria.it*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Identificazione del prodotto/ Identification of products**   1.2 Descrizione del prodotto:/ descrition of the product \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  1.3 Data di produzione:/ date of production \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  1.4 Tipo di imballaggio:/ type of package \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  1.5 Numero di colli:/ number of package \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  1.6 Peso netto (Kg):/ net weight (Kg) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  1.7 Condizioni di stoccaggio e di trasporto:/ condition of storage and trasport \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 1. **Origine delle merci/ Origin of the goods**   2.1 Nome, numero di registrazione ed indirizzo dello stabilimento/ *Name, approval registration number and address of the estabilishment \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *2.2 Unità amministrativa territoriale/Administrative-territorial unit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | |
| **Attestazione sanitaria**  Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Cognome e nome)*  medico SIAN (Servizio di Igiene degli Alimenti e della Nutrizione) dell’USLUMBRIA1  certifica che:     * i prodotti dello stabilimento *(nome del produttore)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   con sede in *(indirizzo)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Comune)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(Provincia)*\_\_\_\_   * sono fabbricati in una struttura produttiva registrata presso questa ASL in conformità al Reg. CE 852/2004 e sottoposta al controllo ufficiale di questo Servizio. * I suddetti prodotti son idonei al consumo e sono commerciabili sul territorio della Comunità europea. * Si rilascia il presente Certificato ai fini dell’esportazione verso *(indicare Paese terzo)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Health Attestation**  I, the undersigned\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Surname and name)*  medical doctor of SIAN (Food Hygiene and Nutrition Service) in charge of the officer of the USLUMBRIA1  certify that:     * the products of the plant *(name of the company producer)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ located in *(address)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Town)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(Province)*\_\_\_\_\_\_\_ * are manufctured in an establishment registered with this ASL in accordance with EC Regulation 852/2004 and subjected to the official controls of this Service. * The aforementioned products are fit for human consumption and they are intended for sale of the territory of the European Community. * This certificate is issued for export purpose towards *(Third country)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Medico autorizzato, Nome e posizione**  **Medical Officer, Name & Position**  **Timbro officiale/ Official Stamp**  **Data/ Date:** | |