

RICHIESTA ATTESTATO DI LIBERA VENDITA

(Riportare su carta intestata dell'impresa.

Trasmettere con Cert'ò o, in mancanza, via PEC a cameradicommercio@vi.legalmail.camcom.it)

All'Ufficio Certificazioni Estero
Camera di Commercio di VICENZA

Il/La sottoscritto/a _____
in qualità di (titolare/legale rappresentante, altro) _____
dell'impresa _____
con sede in _____ Via/piazza _____ n. _____
Codice fiscale _____ P.I. _____ mail _____
iscritta nella Camera di Commercio di Vicenza al numero REA _____ dal _____
per l'attività di **(indicare, in italiano e inglese, l'attività svolta dichiarata nella visura camerale)**

CHIEDE

il rilascio di un **Attestato di libera vendita** per l'esportazione del/i proprio/i

(specificare i prodotti o i beni in italiano e inglese)

in _____ *(specificare il paese estero)* come richiesto dalle locali Autorità.

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

- ai sensi dell'art. 47 DPR 445/2000 che i suddetti prodotti o beni vengono liberamente commercializzati in Italia e/o nell'Unione Europea dall'impresa in questione e che sono conformi alla legislazione nazionale in materia di sanità pubblica
- di essere consapevole che l'attestato non sostituisce l'eventuale certificazione ministeriale prevista dalla legislazione vigente per la tipologia di merce oggetto dell'esportazione
- che i prodotti per i quali chiede l'attestato di libera vendita NON rientrano tra quelli elencati nella circolare del Ministero dello Sviluppo Economico n. 62321 del 18/03/2019, in particolare:

- 1 - dispositivi medici e medico diagnostici in vitro, che richiedono attestazioni di conformità (marcatura CE);
- 2 - prodotti cosmetici;
- 3 - prodotti biocidi (disinfettanti e preservanti e altri prodotti biocidi);
- 4 - presidi medico chirurgici;
- 5 - integratori alimentari;
- 6 - alimenti addizionati;
- 7 - formule lattanti;
- 8 - alimenti senza glutine;
- 9 - latti di crescita;
- 10 - alimenti a fini medici speciali;
- 11 - medicinali (certificazione di prodotto farmaceutico);
- 12 - prodotti e animali assoggettati alla certificazione sanitaria per l'esportazione;
- 13 - altri prodotti che dovessero ricadere nella competenza di certificazione medico sanitaria o fitosanitaria.

- di aver ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Reg. UE 679/2016 e di esprimere il consenso al trattamento dei dati personali

Data _____

Timbro dell'impresa richiedente

firma del legale rappresentante

Allega:

- Copia delle fatture di vendita in Italia e/o in UE relative all'ultimo trimestre (almeno 3 per ogni prodotto)
- Elenco dei principali clienti italiani e dell'Unione Europea (se richiesto dalla Camera di Commercio)
- Copia autorizzazione alla commercializzazione o certificazione rilasciata dall'Autorità competente (quando prevista)

Chiede di ritirare il certificato presso:

- Sede di Vicenza
- Sede staccata di Arzignano
- Sede staccata di Bassano del Grappa
- Sede staccata di Schio
- RECAPITO A DOMICILIO (*solo per pratiche richieste con programma Cert'ò con costo a carico del richiedente*)

INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

art. 13 del Reg. UE 679/2016

La Camera di Commercio di Vicenza, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali da lei forniti con questo modulo, la informa che essi saranno trattati ai sensi della vigente normativa sul trattamento dei dati personali con le modalità e per le finalità indicate alla pagina "*Informazioni sul trattamento dei dati personali raccolti con moduli cartacei*" che trova qui:

<https://www.vi.camcom.it/it/la-camera/privacy/informativa-trattamento-dati-personali.html>