



ALLA REGIONE LIGURIA

DIREZIONE SANITA' E SERVIZI SOCIALI
UFFICIO VETERINARIA E SANTA' ANIMALE

**Per il tramite del
Dipartimento di Prevenzione
dell'A.S.L. n.(**).**

OGGETTO: Domanda d'iscrizione nell'elenco della Regione Liguria dei laboratori che effettuano analisi ai fini dell'autocontrollo delle imprese alimentari, ai sensi di quanto disposto dalla Legge 7 luglio 2009, n. 88 e in applicazione dell'accordo tra il Ministero della Salute, le Regioni e le Province Autonome dell'8 luglio 2010 (Rep. Atti n. 78/CSR).

Il/La sottoscritto/a:

Nato/a a: (prov.) il (gg/mm/aaaa):

Residente in (prov.)

Via/p.za: n.

Codice fiscale:

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA DI

- essere Legale Rappresentante del Laboratorio:
.....

con sede legale in: prov. (.....)

via/p.za: n.

Partita IVA num.: tel.

- che il Laboratorio è iscritto alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di territorialmente competente con il seguente numero di iscrizione:.....(ovvero *specificare se il laboratorio è gestito da professionisti iscritti a ordini professionali*)

di garantire una differenziazione sia dei locali che delle gestione dei campioni per tutto l'iter analitico, adottando adeguate misure, allo scopo di escludere la possibilità di commistioni o contaminazioni (*barrare solo per i laboratori che effettuano anche analisi su matrici non alimentari*).

A norma di quanto disposto dall'articolo 40, comma 3, della Legge 7 luglio 2009, n. 88.

C H I E D E

l'iscrizione nell'elenco regionale dei laboratori che effettuano analisi ai fini dell'autocontrollo delle imprese alimentari del laboratorio ubicato nel Comune di:
..... (prov.)

via/piazza: n. e mail.....

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA CHE

- **il laboratorio opera nel rispetto delle norme autorizzative vigenti in materia urbanistica, ambientale, edilizia e di sicurezza;**

il laboratorio è conforme ai criteri generali stabiliti dalla norma europea UNI CEI EN ISO/IEC 17025 ED ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE (*):

Laboratorio non accreditato (*):

- elenco delle matrici e delle specifiche prove in corso di accreditamento per le quali si chiede l'iscrizione all'elenco regionale;
- copia del riscontro formale alla richiesta di accreditamento da parte dell'organismo di accreditamento riconosciuto e operante ai sensi della norma UNI CEI EN ISO/IEC 17011 attestante l'avvio delle procedure finalizzate all'ottenimento dell'accREDITAMENTO;
- copia ricevuta di pagamento di € **250,00** per spese di istruttoria effettuata a favore della ASL competente cui la presente è notificata";
- elenco delle prove affidate a laboratorio terzo iscritto negli elenchi regionali o, se stabilito in altro Paese UE, regolarmente accreditato (*barrare ed allegare nei casi interessati*).

Laboratorio accreditato (*):

- copia del certificato di accreditamento, rilasciato da organismo di accreditamento riconosciuto e operante ai sensi della norma UNI CEI EN ISO/IEC 17011;
- esito dell'ultima visita di sorveglianza dell'ente accreditante;
- elenco delle matrici e delle specifiche prove accreditate per le quali si chiede l'iscrizione all'elenco regionale;
- copia ricevuta di pagamento di € **250,00** per spese di istruttoria effettuata a favore della ASL competente cui la presente è notificata";
- elenco delle prove affidate a laboratorio terzo iscritto negli elenchi regionali o, se stabilito in altro Paese UE, regolarmente accreditato (*barrare ed allegare nei casi interessati*).

(*): *barrare solo le caselle che interessano.*

(**): *il Dipartimento di Prevenzione controlla che l'istanza presentata sia completa e trasmette Nulla-Osta alla Regione Liguria per l'iscrizione nell'elenco regionale.*

Si impegna a comunicare ogni eventuale variazione degli elementi di cui ai precedenti punti.

Chiede che ogni comunicazione sia trasmessa al seguente indirizzo:

ComunePROVINCIAtel.. e-mail

IN FEDE.

DATA (gg/mm/aaaa):

(firma per esteso, leggibile).....

N.B. allegare fotocopia documento identità del richiedente