



**CERTIFICATO SANITARIO PER L'ESPORTAZIONE DI ALIMENTI DI ORIGINE VEGETALE
O PRODOTTI COMPOSTI DESTINATI AL CONSUMO UMANO**
HEALTH CERTIFICATE FOD FOOD OF PLANT ORIGIN OR COMPOSITE PRODUCTS
INTENDED FOR HUMAN CONSUMPTION

intestazione della ASL/ASP

_____ (indirizzo/address) _____ Regione/Region,
_____ (ASL/ASL /local Health Units) _____ (indirizzo/address),
_____ Regione/Region

Attestazione sanitaria

Il sottoscritto.....
(Cognome e nome)
medico del SIAN (Sevizio di Igiene degli Alimenti e
Nutrizione) della ASL di.....

certifica che:

- i prodotti dello stabilimento.....(nome
del produttore), con
sede.....(indirizzo),.....
(comune),.....(Provincia), _____

-sono fabbricati in una struttura produttiva registrata
presso questa ASL in conformità al Regolamento CE
852/2004 e sottoposta al controllo ufficiale di questo
Servizio.

-I suddetti prodotti sono idonei al consumo e sono
commerciabili sul territorio della Comunità europea.

Si rilascia il presente certificato ai fini dell'esportazione
verso..... (indicare il Paese terzo)

Health Attestations

*I, the undersigned(Surname
and name), medical doctor of SIAN (Food Hygiene and
Nutrition Service) in charge of the officer of the ASL/ASP
.....
(name of the ASL/ASP)*

certify that:

*-the products of the plant..... (name of
the company producer), located
in.....(address).....(Town)
.....Province*

*are manufactured in an establishment registered with this
ASL/ASP 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 on 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 ufficiale/ Official Stamp

Data/ Date: