

SCHEMA N. .... NP/28798  
DEL PROT. ANNO 2015

**REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale**

Dipartimento Salute e Servizi Sociali  
Prevenzione, Sanità Pubblica, Fasce deboli, Sicurezza alimentare e Sanità animale - Settore

**Allegato  
Modello istanza**

Bollo

**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*).

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Data - IL SEGRETARIO

(Dott. Danilo Dellacasagrande)

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

**CHIEDE**

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 (\*):**

planimetria in scala 1:100 del laboratorio, dalla quale risulti evidente la disposizione delle apparecchiature, dei servizi igienici, della rete idrica e degli scarichi, datata e firmata dal titolare/legale rappresentante del laboratorio;

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 (\*):**

planimetria in scala 1:100 del laboratorio, dalla quale risulti evidente la disposizione delle apparecchiature, dei servizi igienici, della rete idrica e degli scarichi, datata e firmata dal titolare/legale rappresentante del laboratorio;

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:

Comune .....PROVINCIA .....tel.. e-mail .....

IN FEDE.

DATA (gg/mm/aaaa): .....

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

FINE TESTO

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Data - IL SEGRETARIO

(Dott. Danilo Dellacasagrande)