

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in qualità di *(titolare, legale rappresentante)* \_\_\_\_\_

della impresa \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

iscritta nella Camera di Commercio di Modena al numero REA \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rilascio di un Attestato di libera vendita per l'esportazione del/i proprio/i *(specificare i prodotti o i beni \*)*:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

in *(specificare il Paese estero)* \_\_\_\_\_

come richiesto dalle locali Autorità.

Si richiedono:

- n. \_\_\_\_\_ copie in via telematica (verrà trasmesso via PEC con firma digitale)
- n. \_\_\_\_\_ copie in formato cartaceo (con firma manuale e ritiro allo sportello)

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

**DICHIARA**

- ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 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.
- di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del Reg. UE 679/2016 e di esprimere il consenso al trattamento dei dati personali.

Data

(Firma digitale del dichiarante)

\_\_\_\_\_

Allega:

- Elenco dei principali clienti italiani e stranieri;
- Copia delle fatture di vendita in Italia e/o in UE relativo all'ultimo trimestre;
- Copia autorizzazione alla commercializzazione o certificazione rilasciata dall'Autorità competente (quando prevista)

(\*) sul [sito camerale](#) è possibile consultare l'elenco, non esaustivo, di beni per i quali non è possibile richiedere l'attestato