|  |  |
| --- | --- |
| Spett.le | SC Igiene Alimenti e Nutrizioneprotocollo@pec.ats-brianza.it igiene.alimenti.nutrizione@ats-brianza.it  |

**Oggetto: Attivazione della procedura di controversia documentale ai sensi dell’art. 8, comma 1 del d.lgs. 27/2021 s.m.i**

Il/La sottoscritto/a Nome e Cognome, nato/a Comune e Provincia di nascita il data di nascita, Codice Fiscale,, residente in Comune e Provincia via ……………………………………… n° …………, in qualità di in qualità di rappresentante legale della ditta Ragione Sociale, Partita IVA con sede legale in via, civico, CAP, Comune, Provincia sede legale e sede operativa in via, civico, CAP, Comune, Provincia sede operativa, in qualità di:

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Produttore |
| [ ]  | Importatore  |
| [ ]  | Confezionatore |
| [ ]  | Distributore che non incide sul confezionamento, sull'etichettatura |
| [ ]  | Responsabile di attività di vendita al dettaglio |
| [ ]  | Responsabile delle informazioni ai sensi dell'art. 8 par. 1 del Reg. (UE) 1169/2011 |

della merce campionata, a seguito della comunicazione di esito sfavorevole Vs. prot. n. del ….. (data della comunicazione di esito , al termine della controperizia di cui all’art.7, comma 5 del D.Lgs. 27/2021, condotta dall’esperto qualificato Nome e Cognome, Albo e n° d'iscrizione, non condividendo le valutazioni di Codesta Autorità Competente

CHIEDE

di avviare la procedura di controversia presso l’Istituto Superiore di Sanità (ISS), con riesame della documentazione relativa all’analisi iniziale eseguita presso il laboratorio ufficiale …………….

N.B: *Ricevuto l’esito della controversia documentale, qualora non si ritenga soddisfatto ai sensi dell’articolo 8, comma 2 del D.Lgs. 27/2021 s.m.i può fare istanza di controversia analitica esclusivamente per le prove per le quali sono state prelevate le opportune aliquote.*

*Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

Luogo, data

|  |  |
| --- | --- |
|  | Firma dell’istante |

Allegati:

* Copia del documento di identità [[1]](#footnote-1);
* Attestazione di avvenuto pagamento a favore di ISS.
1. Non occorre in caso di documento firmato digitalmente [↑](#footnote-ref-1)