

MODULO ALGERIA

**RICHIESTA VISTO POTERI FIRMA PER ATTESTAZIONE ALGERIA**

Il sottoscritto (*cognome, nome*) \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
dell'Impresa \_\_\_\_\_ con sede legale in Via  
\_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ iscritta alla Camera di  
Commercio di Genova REA \_\_\_\_\_ Partita IVA n. \_\_\_\_\_  
Codice Meccanografico \_\_\_\_\_ (*visualizzabile da visura nella sezione ALBI, RUOLI E LICENZE*)

**AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000 SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ E CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DAGLI ARTT. 75 E 76 DELLA MEDESIMA LEGGE IN CASO DI FALSITÀ IN ATTI O DICHIARAZIONI MENDACI**

**DICHIARA**

1) che la merce \_\_\_\_\_  
con voce doganale \_\_\_\_\_

fabbricata e/o commercializzata da \_\_\_\_\_ (*impresa richiedente*) è conforme alle regolamentazioni in vigore in materia di conformità, sicurezza e protezione del consumatore \_\_\_\_\_ (*citare i riferimenti normativi di conformità e sicurezza*) ed è commercializzata in ITALIA/UE;

2) che la **merce** per la quale si richiede attestazione (barrare opzione):

- è conforme alle regolamentazioni in vigore in materia di conformità, sicurezza e protezione del consumatore (*citare su attestazione i riferimenti normativi riportati al punto 1*) ed è presente e depositata nella sede dell'impresa per gli eventuali controlli successivi da parte dell'Autorità competente;
- non è sottoposta ad alcuna regolamentazione in materia di conformità, sicurezza o di tutela del consumatore e pertanto si assume le usuali responsabilità del produttore/distributore (*citare su attestazione: Reg. UE 2023/988 relative à la sécurité général des produits*);

3) di avere poteri di firma su documenti e atti dell'impresa a valere negli scambi con l'estero risultanti dal Registro Imprese e che l'impresa è attiva e validamente iscritta al medesimo Registro;

4) di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt.13-14 del Reg. UE n. 679/2016, i dati personali forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

**CHIEDE VISTO POTERI FIRMA SU ATTESTAZIONE DI COMMERCIALIZZAZIONE IN ALGERIA**

**RAGIONE SOCIALE**

**Nome e Cognome**

Data \_\_\_\_\_

Firma digitale del legale rappresentante o suo delegato