

Alla **REGIONE MOLISE**
SERVIZIO FITOSANITARIO REGIONALE
Via A. Morrone, 48 - 86035 LARINO
Tel e fax 0874/824617 - Email: fitosanitario@regione.molise.it
PEC: regionemolise@cert.regionemolise.it

Oggetto: **Richiesta controllo fitosanitario e rilascio del certificato fitosanitario per merce in esportazione.**

La sottoscritta Ditta esportatrice: _____ dichiara di essere/non essere iscritta al R.U.P. della Regione Molise con il n. _____ prot. _____ in data __/__/____ e, **CHIEDE** che sia disposto il **controllo fitosanitario** della merce di seguito indicata, diretta a paesi non appartenenti alla Comunità Europea, ai fini del **rilascio del relativo certificato per l'esportazione.**

Contenuto della Spedizione	Nome Botanico	N. colli	Marchio dei colli	Materiale di imballaggio	Peso netto/lordo
TOTALE COLLI			PESO TOTALE IN KG		

Valore dichiarato della merce € _____ Paese di destinazione _____ luogo di controllo in Italia _____ punto di entrata dichiarato nel paese di destinazione _____ mezzo di trasporto _____ numero Container/targa TIR _____
MITTENTE: (nome, cognome, indirizzo e tel.) _____

DESTINATARIO: (nome, cognome e indirizzo) _____

ALLEGARE: una dettagliata lista di carico, eventuali certificati o dichiarazioni attestanti: l'origine della merce e i trattamenti di disinfestazione/disinfezione eseguiti sulla merce. La Ditta richiede la seguente dichiarazione supplementare _____

ed a supporto della richiesta allega la relativa normativa del Paese Importatore destinatario della merce.

La visita potrà essere eseguita presso il magazzino di: _____ in _____
o presso il porto/o lo scalo ferroviario di _____ alle ore _____ del giorno _____
Si richiede il rilascio di n. _____ certificati in originale e n. _____ copie conformi all'originale. (procurarsi e consegnare allo Ispettore le marche da bollo in numero equivalente alle copie conformi richieste)

TARIFFA FITOSANITARIA

La sottoscritta Ditta dichiara di aver versato in data _____ (data del controllo fitosanitario) con bollettino o Bonifico n. _____ la somma di **Euro 31,50** (o qualora la spedizione sia costituita da piccoli quantitativi, fino a 100 Kg di peso netto, l'importo della tariffa per ogni spedizione è di € 10) per ogni certificato richiesto, sul **C/C postale n. 67971630 intestato a Regione Molise, Servizio Tesoreria - 86100 Campobasso; OPPURE mediante bonifico bancario alla Tesoreria Regionale del Molise: BANCO POPOLARE SOCIETÀ COOPERATIVA - IBAN: IT 12 V 05034 03801 000000236331, indicando in entrambi i casi quale causale del versamento "TARIFFA FITOSANITARIA COD. TRIBUTO - 0200M-"**, in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 55 del D.Lgs n. 214 del 19/8/2005 e ss.mm. e ii. e come specificato nell'allegato XX dello stesso D.Lgs che stabilisce le tariffe per ogni tipologia di controllo e merci in import ed export. **L'attestazione del versamento dovrà essere consegnata all'Ispettore Fitosanitario al momento del rilascio del certificato fitosanitario.**

_____ li _____

IL RICHIEDENTE