

ALLEGATO 1

MODELLO DI CERTIFICATO FITOSANITARIO

Organismo per la protezione dei vegetali N.
 A: Organismo(i) per la protezione dei vegetali di

I. *Descrizione della partita.*

Nome e indirizzo dell'esportatore:
 Nome e indirizzo del destinatario:
 Numero e descrizione degli imballaggi:
 Marchi distintivi:
 Luogo di origine:
 Mezzi di trasporto dichiarati:
 Punto di entrata dichiarato:
 Nome del prodotto e quantitativo dichiarato:
 Nome botanico dei vegetali:

Con la presente si certifica che i vegetali, i prodotti vegetali o le altre voci regolarmente descritti nel presente certificato sono sottoposti ad ispezione e/o test conformemente alle pertinenti procedure ufficiali e sono considerati esenti da parassiti soggetti a quarantena specificati dalla parte contraente importatrice nonché conformi alle disposizioni fitosanitarie in vigore nella parte contraente importatrice, comprese quelle relative ai parassiti regolamentati non soggetti a quarantena.

Essi sono ritenuti in pratica esenti da altri parassiti (*).

II. *Altre dichiarazioni.*III. *Trattamento di disinfestazione e/o disinfezione.*

Data Trattamento Prodotto chimico (ingrediente attivo)
 Durata e temperatura
 Concentrazione
 Altre informazioni:

Luogo di rilascio

(Timbro dell'organismo)

Nome del funzionario autorizzato

Data (firma)

Nessuna responsabilità finanziaria con riguardo al presente certificato può essere attribuita a
 (nome dell'organismo per la protezione dei vegetali o a suoi funzionari o rappresentanti (*).

(* Clausola facoltativa.

MODELLO DI CERTIFICATO FITOSANITARIO DI RIESPORTAZIONE

Organismo per la protezione dei vegetali di N. (parte contraente di riesportazione)
 A: Organismo(i) per la protezione dei vegetali di [parte(i) contraente(i) di importazione].

I. Descrizione della partita.

Nome e indirizzo dell'esportatore:
 Nome e indirizzo del destinatario:
 Numero e descrizione degli imballaggi:
 Marchi distintivi:
 Luogo di origine:
 Mezzi di trasporto dichiarati:
 Punto di entrata dichiarato:
 Nome del prodotto e quantitativo dichiarato:
 Nome botanico dei vegetali:

Con la presente si certifica che i vegetali, i prodotti vegetali o le altre voci regolarmente in precedenza descritti sono stati importati in (parte contraente di riesportazione) da (parte contraente di origine) sulla scorta del certificato fitosanitario n. (*), di cui l'originale la copia certificata conforme è allegato/a al presente certificato; che essi sono imballati reimballati in contenitori originali (*) nuovi che sulla base del certificato fitosanitario originale e di ulteriori controlli sono considerati conformi alle disposizioni fitosanitarie in vigore nella parte contraente di importazione e che durante il periodo di magazzinaggio in (parte contraente di riesportazione), la partita non è stata esposta a rischi di infestazione o di infezione.

II. Altre dichiarazioni

III. Trattamento di disinfestazione e/o disinfezione

Data Trattamento Prodotto chimico (ingrediente attivo)
 Durata e temperatura
 Concentrazione
 Altre informazioni

Luogo di rilascio

(Timbro dell'organismo)

Nome del funzionario autorizzato

Data
 (firma)

Nessuna responsabilità finanziaria con riguardo al presente certificato può essere attribuita a (nome dell'organismo per la protezione dei vegetali o a suoi funzionari o rappresentanti (**)).

(*) Contrassegnare l'apposita casella .

(**) Clausola facoltativa.

MODELLO DI CERTIFICATO FITOSANITARIO

Organismo per la protezione dei vegetali N.
 A: Organismo(i) per la protezione dei vegetali di

Descrizione della partita.

Nome e indirizzo dell'esportatore:
 Nome e indirizzo del destinatario:
 Numero e descrizione degli imballaggi:
 Marchi distintivi:
 Luogo di origine:
 Mezzi di trasporto dichiarati:
 Punto di entrata dichiarato:
 Nome del prodotto e quantitativo dichiarato:
 Nome botanico dei vegetali:

Con la presente si certifica che i vegetali o i prodotti vegetali in precedenza descritti sono stati sottoposti ad ispezione conformemente alle pertinenti procedure e sono considerati esenti da parassiti soggetti a quarantena ed in pratica esenti da altri parassiti nonché conformi alle disposizioni fitosanitarie in vigore nel paese d'importazione.

Trattamento di disinfestazione e/o disinfezione.

Data Trattamento Prodotto chimico (ingrediente attivo)
 Durata e temperatura Concentrazione
 Altre informazioni
 Altre dichiarazioni

Luogo di rilascio

(Timbro dell'organismo)

Nome del funzionario autorizzato

Data
 (firma)

Nessuna responsabilità finanziaria con riguardo al presente certificato può essere attribuita a
 (nome dell'organismo per la protezione dei vegetali o a suoi funzionari o rappresentanti (*).

(*) Clausola facoltativa.

MODELLO DI CERTIFICATO FITOSANITARIO E DI RIESPORTAZIONE

Organismo per la protezione dei vegetali di N.
 (paese di riesportazione)
 A: Organismo(i) per la protezione dei vegetali di (paese(i) di importazione)

Descrizione della partita.

Nome e indirizzo dell'esportatore:
 Nome e indirizzo del destinatario:
 Numero e descrizione degli imballaggi:
 Marchi distintivi:
 Luogo di origine:
 Mezzi di trasporto dichiarati:
 Punto di entrata dichiarato:
 Nome del prodotto e quantitativo dichiarato:
 Nome botanico dei vegetali:

Con la presente si certifica che i vegetali o i prodotti vegetali in precedenza descritti sono stati importati in (paese di riesportazione) da (paese di origine) sulla scorta del certificato fitosanitario n. (*), di cui l'originale la copia certificata conforme è allegato/a al presente certificato: che essi sono (*) imballati reimballati in contenitori originali nuovi , che sulla base del certificato fitosanitario originale e di ulteriori controlli , sono considerati conformi alle disposizioni fitosanitarie in vigore nel paese di importazione e che durante il periodo di magazzinaggio in (paese di riesportazione), la partita non è stata esposta a rischi di infestazione o di infezione.

Trattamento di disinfestazione e/o disinfezione

Data Trattamento Prodotto chimico (ingrediente attivo)
 Durata e temperatura Concentrazione
 Altre informazioni
 Altre dichiarazioni

Luogo di rilascio

(Timbro dell'organismo)

Nome del funzionario autorizzato

Data
 (firma)

Nessuna responsabilità finanziaria con riguardo al presente certificato può essere attribuita a (nome dell'organismo per la protezione dei vegetali o a suoi funzionari o rappresentanti (**)).

(*) Contrassegnare l'apposita casella .

(**) Clausola facoltativa.

05A01795