

**Modello dichiarazione di obliterazione del marchio ISPM 15 ai fini dell'inserimento nell'Elenco Smarchiatori ISPM 15**

Al Consorzio Servizi Legno-Sughero  
PEC [segreteria@pec.conlegno.org](mailto:segreteria@pec.conlegno.org)  
[smarchiatoreispm15@conlegno.eu](mailto:smarchiatoreispm15@conlegno.eu)

Fax 02.89095299

**Il sottoscritto**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Sesso M  F

Data di nascita \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_ )

Stato \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

@ e-mail \_\_\_\_\_

In qualità di:

**titolare dell'impresa individuale:**

Denominazione: \_\_\_\_\_

C. F. \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_ )

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

@ e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Iscrizione al Registro delle imprese n. \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

**legale rappresentante della società**

Denominazione: \_\_\_\_\_

C. F. \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_ )

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

@ e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Iscrizione al Registro delle imprese n. \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

Centri Aziendali:

(indicare la/le sede/i operativa/e in cui si svolge l'attività di obliterazione del marchio ISPM-15 se diversa/e dalla sede legale):

**001:**

Indirizzo _____ CAP _____ Comune _____ ( _ _ )
--

**002:**

Indirizzo _____ CAP _____ Comune _____ ( _ _ )
--

**003:**

Indirizzo _____ CAP _____ Comune _____ ( _ _ )
--

DICHIARA

di non commercializzare imballaggi a marchio ISPM 15 e di provvedere all'obliterazione del marchio ISPM 15 degli imballaggi presenti nelle proprie aree di lavorazione (D.M. 4 marzo 2011).

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ titolare/legale rappresentante,

consapevole di dover assoggettare la propria ditta **al regime di controllo fitosanitario** previsto dal D. Lgs. n. 214/2005 (gli ispettori fitosanitari ed il personale di supporto espressamente incaricato, nonché gli enti ispettivi certificati dal Soggetto Gestore, hanno accesso a tutte le sedi operative in cui avviene l'attività di smarchiatura e stoccaggio di imballaggi a marchio IPPC/FAO con lo scopo di poter svolgere azioni di controllo e monitoraggio dell'effettiva e corretta attività di smarchiatura).

DICHIARA

- sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, che quanto affermato nella presente richiesta corrisponde al vero;

- di aver ricevuto e letto l'informativa sul trattamento dei dati personali ex artt. 13-14 del Regolamento (UE) n. 679/2016 e di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati nei modi e per le finalità in essa indicati;

- di essere consapevole che la denominazione della ditta/società e l'indirizzo dei siti dove svolge l'attività di obliterazione del marchio saranno resi pubblici nell'Elenco Smarchiatori ISPM 15 sul sito [www.conlegno.eu](http://www.conlegno.eu).

ALLEGA

- 1) Copia documento d'identità del titolare/legale rappresentate
- 2) Visura camerale estratta da non oltre sei mesi
- 3) SCIA (segnalazione certificata di inizio attività art.19 della legge n. 241/1990 riformulato dalla legge n. 122/2010 e legge n. 222/2016 cosiddetta SCIA 2)

In fede

Data

Firma

---

(titolare / legale rappresentante)