

MODULO IMPORT N. 01*Al Settore Fitosanitario della Regione Veneto*Ufficio di VR fitosanitari@pec.regione.veneto.it;
michele.zampini@regione.veneto.it; elia.sandrini@regione.veneto.it**Oggetto: Richiesta di ispezione fitosanitaria per l'emissione del NULLA OSTA ALL'IMPORTAZIONE**

(da inoltrare almeno entro le ore 8,30 del giorno per il quale si chiede l'ispezione)

DITTA _____**INDIRIZZO** _____**TELEFONO** _____

Richiedente (Legale rappresentante/Datore di lavoro): _____

ISPEZIONE PER IL GIORNO _____ **ALLE ORE** _____**n° CODICE RICHIESTA*** _____ **del** _____ (allegare facsimile nulla osta all'importazione)

Note:

Dichiarazione ai fini della tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro: ilRichiedente dichiara che, durante tutte le fasi di ispezione, assicurerà la continua presenza di un soggetto preposto incaricato di predisporre ed attuare le misure di prevenzione e di emergenza necessarie per effettuare tutte le attività richieste dal Personale Ispettivo della Regione Veneto, vincolanti per il rilascio del **NULLA OSTA ALL'IMPORTAZIONE**, secondo modalità che assicurino la tutela dei lavoratori.**In carenza di quanto sopra specificato, il personale Ispettivo potrà unilateralmente non effettuare l'Ispezione richiesta.**

Nominativo del Preposto D.Lgs N° 81/2008 e s.m.i.: _____

TIMBRO e FIRMA

* Il n° CODICE RICHIESTA è quello attribuito dall'applicativo "CERTIFICATI FITOSANITARI WEB".