*Questo documento deve essere inviato alla Segreteria Tecnica di* *certificazione@itc.cnr.it****su propria carta intestata*****(A)*.***

Spett.le

ITC-CNR

via Lombardia, 49

Fraz. Sesto Ulteriano

20098 San Giuliano Milanese (MI)

(NB: eliminare le scritte esplicative evidenziate in giallo)

Il sottoscritto **(B)**……………………………………….……, in qualità di **(C)**…………..…………..……………………

presso**(D)** …………………………………….…………; con sede legale a **(E)**(in alternativa residenza per le persone fisiche)…………………………………………,

quale Fabbricante o in alternativa quale Mandatario residente in uno dei Paesi dell’EEAdel Fabbricante**(F)**……………………….., richiede il rilascio di (barrare opzione pertinente):

□ Certificato di Costanza della Prestazione di Prodotto;

□ Certificato di Costanza del controllo della produzione in fabbrica;

□ Rapporto di prova in regime di notifica;

□ Rapporto di prova in regime di notifica avvalendosi dell’art. 46.

con riferimento a (barrare opzione pertinente):

□ alla Valutazione Tecnica Europea (ETA) N° .../…. rilasciato ………..…… (inserire nominativo del TAB) sulla base dell’EAD................, inerente il prodotto denominato col nome commerciale: ……………………………………………., fabbricato nella Fabbrica………………….………………, sita a……………….………………;

□ all’Allegato ZA della norma armonizzata ………… per il prodotto denominato col nome commerciale: ……………………………, fabbricato nella Fabbrica………………….………, sita a…………………..…;

Dichiara inoltre di aver preso visione del “Regolamento per richiesta di attività di valutazione e verifica della costanza della prestazione” messo a disposizione sul sito web di ITC-CNR e ne accetta incondizionatamente tutte le prescrizioni.

Autorizza fin d’ora l’accesso degli Ispettori di ITC-CNR per l’esecuzione delle visite ispettive (AVCP 1+, 1 e 2+) e per il prelievo di campioni (solo nel caso di AVCP 1+ e AVCP 1 da norma armonizzata), agli impianti di fabbricazione ed agli eventuali laboratori, oltre che agli eventuali Depositi esterni.

Allega quale documentazione integrativa della presente Domanda la documentazione indicata nel “Regolamento per richiesta di attività di valutazione e verifica della costanza della prestazione”.

Si impegna a mettere a disposizione del personale incaricato da ITC, nel corso delle Verifiche Ispettive periodiche, tutte le registrazioni delle prove previste dal proprio FPC e tutti i documenti correlati.

Autorizza, infine, l’inoltro di tutta la corrispondenza ITC inerente la presente pratica al seguente indirizzo mail…………., all’attenzione del “Contact Person” autorizzato e di seguito indicato, impegnandosi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione (G).

Nome del Contact Person…………………………………………………………………………………………..

E-mail Contact Person…………………………., numero di telefono del Contact Person……………………

Luogo ……………… data …………….……. firma ………………………......................

All.: c.s.

**Note**

* Nel caso di domanda proveniente da Fabbricante/Fabbrica estero, la documentazione richiesta può essere fornita, se diversa dall’italiano, in lingua Inglese/Francese, ma deve essere sempre accompagnata anche dai documenti in Lingua originale.

A  La Domanda deve essere compilata, su carta intestata, dal Fabbricante o dal suo Mandatario residente in un Paese dell’EEA. La Domanda deve essere inviata/presentata alla Segreteria Tecnica di Certificazione all’indirizzo *(**certificazione@itc.cnr.it**)* e scritta in lingua italiana o inglese o francese.

B Nome e cognome del Richiedente.

C Funzione del Richiedente (fabbricante o importatore o distributore ai sensi dell’art. 15 del CPR)

D Acronimo e nome completo del Fabbricante e/o della Società e sua ragione sociale.

E Indirizzo completo.

F Acronimo e nome completo del Fabbricante, indirizzo completo, numeri di telefono, indirizzo e-mail e PEC produttore

G Indicare una sola persona con eventuale sostituto per le assenze.