**FAC-SIMILE ISTANZA CONTROPERIZIA**

RICHIESTA DOCUMENTI AI FINI DELLA

CONTROPERIZIA

DI CUI ALL’ ARTICOLO 7, COMMA 5 DEL D.LGS.27/2021 e s.m.i.

A: **Spett.le ASL di LECCE**

**Direttore SIAN Area Nord**

**Dipartimento di Prevenzione**

**Viale Don Minzoni n. 6-8**

**73100 - LECCE**

PEC: [siannord.dipartimento.prevenzione@asl.lecce.it](mailto:siannord.dipartimento.prevenzione@asl.lecce.it)

Il/La sottoscritto/a Nome e Cognome, nato/a a Comune e Provincia di nascita il data di nascita, Codice Fiscale, in qualità di Rappresentante legale della ditta Ragione Sociale, Partita IVA, con sede legale in via, civico, CAP, Comune, Provincia sede legale

e sede operativa in via, civico, CAP, Comune, Provincia sede operativa

in qualità di produttore, confezionatore, importatore, responsabile delle informazioni ai sensi dell'art. 8 (1), Reg. (UE) 1169/2011, rivenditore, ecc...[[1]](#footnote-1) della merce campionata con verbale di prelevamento n. e data del verbale, a seguito della comunicazione di esito sfavorevole Vs. prot. e data della comunicazione esito, al fine di esercitare il proprio diritto alla controperizia di cui all’art.7, comma 5 del D.Lgs. 27/2021, richiede la documentazione inerente le attività condotte dal momento del campionamento sino all'emissione del rapporto di prova relativo alla singola analisi.

Luogo, data (gg/mm/aaaa)

Firma dell'istante

1. riportare la sola voce pertinente [↑](#footnote-ref-1)