

**AUTOCERTIFICAZIONE**  
**PRODUZIONE**  
**MASCHERINE CHIRURGICHE**

**Art.15, Decreto Legge 17 marzo 2020, n.18**  
**(fac-simile)**

CNA





**AUTOCERTIFICAZIONE  
PRODUZIONE MASCHERINE CHIRURGICHE  
COMMA 2, ART. 15 D.L. 17 MARZO 2020, N. 18**

Il sottoscritto .....

Codice Fiscale.....

Titolare/ legale rappresentante dell'impresa.....

Con sede legale in ..... via.....

Sede operativa in ..... via.....

Partiva iva.....iscrizione C.C.I.A.A.....

Telefono.....Indirizzo mail.....

Indirizzo PEC .....

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA ESCLUSIVA RESPONSABILITA'

- di avviare la produzione di mascherine chirurgiche di cui al comma 2, art.15 del DL 17 marzo, n.18 e di immetterle in commercio
- che sono realizzate con una progettazione semplice e destinata a proteggere l'ambiente vicino all'utente con il contenimento e il filtraggio di grandi goccioline di microorganismi eliminati dalla bocca e dal naso salvaguardando le altre persone da rischi di lieve entità
- che, le stesse, rispettano tutti i requisiti di sicurezza e le caratteristiche tecniche di cui alla vigente normativa
- che, entro e non oltre 3 giorni, dalla presente autocertificazione verranno trasmesse all'Istituto Superiore di Sanità ogni elemento utile alla validazione delle mascherine chirurgiche prodotte

LUOGO E DATA

FIRMA

