

Rettifica al regolamento di esecuzione (UE) 2019/1715 della Commissione, del 30 settembre 2019, che stabilisce norme per il funzionamento del sistema per il trattamento delle informazioni per i controlli ufficiali e dei suoi elementi di sistema («il regolamento IMSOC»)

(Gazzetta ufficiale dell'Unione europea L 261 del 14 ottobre 2019)

Le pagine 87-93 sono sostituite dal seguente testo:

Sezione C

DSCE-PP

[per le piante, i prodotti vegetali e gli altri oggetti di cui all'articolo 47, paragrafo 1, lettera c), del regolamento (UE) 2017/625]

UNIONE EUROPEA

Documento sanitario comune di entrata
per le piante e i prodotti vegetali

PARTE I – DESCRIZIONE DELLA PARTITA

CODICE QR	I.2	Riferimento DSCE	I.1 Speditore/esportatore Nome Indirizzo Paese Codice ISO del paese					
	I.3	Riferimento locale						
	I.4	Posto di controllo frontaliero						
	I.5	Codice del posto di controllo frontaliero						
I.6 Destinatario/importatore Nome Indirizzo Paese Codice ISO del paese			I.7 Luogo di destinazione Nome N. di registrazione/di riconoscimento Indirizzo Paese Codice ISO del paese					
I.8 Operatore responsabile della partita Nome Indirizzo Paese Codice ISO del paese			I.9 Documenti di accompagnamento Tipo Codice Paese Riferimenti del documento commerciale					
I.10 Notifica preventiva Data			Ora					
I.13 Mezzo di trasporto <input type="checkbox"/> Aereo <input type="checkbox"/> Nave <input type="checkbox"/> Treno <input type="checkbox"/> Automezzo Identificazione			I.11 Paese di origine Codice ISO del paese		I.12 Regione di origine Codice			
			I.14 Paese di spedizione Paese Codice ISO del paese			I.15 Stabilimento di origine Nome N. di registrazione/di riconoscimento Indirizzo Paese Codice ISO del paese		
I.17 Numero del contenitore/numero del sigillo N. del contenitore N. del sigillo Sigillo ufficiale			<input type="checkbox"/>					
I.20 <input type="checkbox"/> Per il trasbordo/trasferimento verso:			Dati relativi alle destinazioni di controllo per le caselle da I.20 a I.22					
I.21 <input type="checkbox"/> Per il successivo trasporto:								
I.22 <input type="checkbox"/> Per il transito verso:								
I.23 <input type="checkbox"/> Per il mercato interno			I.25 <input type="checkbox"/> Per la reintroduzione					
I.27 Mezzo di trasporto in uscita dal posto di controllo frontaliero/magazzinaggio <input type="checkbox"/> Aereo <input type="checkbox"/> Treno <input type="checkbox"/> Nave <input type="checkbox"/> Automezzo Identificazione:								
I.29 Data di partenza Data			Ora					
I.31 Descrizione della partita								
Codice NC	Specie	Codice EPPO	Tipo prodotto	di	Quantità	Numero di imballaggi	Peso netto (kg)	Autorizzazione IAS
I.32 Numero complessivo di imballaggi		I.33 Quantità totale			I.34 Peso netto/peso lordo totale			
I.35 Dichiarazione Il sottoscritto, operatore responsabile della partita sopra descritta, certifica che, a sua conoscenza, le dichiarazioni riportate nella parte I del presente documento sono veritiere e complete e si impegna a rispettare le prescrizioni del regolamento (UE) 2017/625 sui controlli ufficiali, in ordine al pagamento dei costi derivanti dai controlli ufficiali, dalla rispedizione delle partite, dall'assoggettamento a quarantena delle piante o dei prodotti vegetali o dai costi di distruzione ed eliminazione, ove necessario. Data della dichiarazione Nome del firmatario Firma								

Nel trattare i dati personali inclusi nei DSCE gli Stati membri rispettano il regolamento (UE) 2016/679 e la direttiva (UE) 2016/680 e la Commissione rispetta il regolamento (UE) 2018/1725.

UNIONE EUROPEA

Documento sanitario comune di entrata
per le piante e i prodotti vegetali

PARTE II – CONTROLLI

II.1 DSCE precedente	II.2 Riferimento DSCE	II.24 DSCE successivo
II.3 Controllo documentale <input type="checkbox"/> Soddisfacente <input type="checkbox"/> Non soddisfacente	II.4 Controllo di identità <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Soddisfacente <input type="checkbox"/> Non soddisfacente	
II.5 Controllo fisico <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Controllo ridotto <input type="checkbox"/> Soddisfacente <input type="checkbox"/> Non soddisfacente <input type="checkbox"/> Altri	II.6 Prova di laboratorio <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Prova: <input type="checkbox"/> Sospetto <input type="checkbox"/> Misure di emergenza <input type="checkbox"/> Casuale <input type="checkbox"/> Campionamento per rilevare un'infezione latente Risultato della prova: <input type="checkbox"/> In attesa del risultato <input type="checkbox"/> Soddisfacente <input type="checkbox"/> Non soddisfacente	
Idoneità per (dalla casella II.9 alla II.12):	II.18 Dati relativi alle destinazioni di controllo per le caselle II.9, II.11 e II.16	
II.9 <input type="checkbox"/> Trasbordo/trasferimento verso:		
II.10 <input type="checkbox"/> Successivo trasporto verso:		
II.11 <input type="checkbox"/> Transitato verso:		
II.12 <input type="checkbox"/> Mercato interno		
II.16 <input type="checkbox"/> Non idoneità <input type="checkbox"/> Trattamento adeguato <input type="checkbox"/> Rispedizione <input type="checkbox"/> Trasformazione industriale <input type="checkbox"/> Ingresso negato <input type="checkbox"/> Quarantena imposta <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> Distruzione Entro il (data)	II.17 Motivo del rifiuto <input type="checkbox"/> Documentale <input type="checkbox"/> Identità <input type="checkbox"/> Fisico <input type="checkbox"/> Origine <input type="checkbox"/> IAS <input type="checkbox"/> Altro	
II.19 <input type="checkbox"/> Partita risigillata Numero del nuovo sigillo		
II.20 Identificazione del posto di controllo frontaliero Posto di controllo frontaliero Timbro Codice dell'unità di controllo	II.21 Certificatore Il sottoscritto, responsabile fitosanitario ufficiale, certifica che i controlli sulla partita sono stati eseguiti conformemente alla normativa dell'UE e, se applicabile, alla normativa nazionale dello Stato membro di destinazione. Nome e cognome (in stampatello) Data Firma	
II.22 Tariffe delle ispezioni		
II.23 Riferimento del documento doganale		

Sezione D

DSCE-D

[per i mangimi e gli alimenti di origine non animale di cui all'articolo 47, paragrafo 1, lettera d), del regolamento (UE) 2017/625]

UNIONE EUROPEA

Documento sanitario comune di entrata
per i mangimi e gli alimenti di origine non animale

PARTE I – DESCRIZIONE DELLA PARTITA

CODICE QR	I.2 Riferimento DSCE	I.1 Speditore/esportatore Nome Indirizzo Paese Codice ISO del paese		
	I.3 Riferimento locale			
	I.4 Posto di controllo frontaliero			
	I.5 Codice del posto di controllo frontaliero			
I.6 Destinatario/importatore Nome Indirizzo Paese Codice ISO del paese	I.7 Luogo di destinazione Nome Indirizzo Paese N. di registrazione/di riconoscimento Codice ISO del paese			
I.8 Operatore responsabile della partita Nome Indirizzo Paese Codice ISO del paese	I.9 Documenti di accompagnamento Tipo Paese Riferimenti del documento commerciale Codice			
I.10 Notifica preventiva		Data	Ora	
I.13 Mezzo di trasporto <input type="checkbox"/> Aereo <input type="checkbox"/> Nave <input type="checkbox"/> Treno <input type="checkbox"/> Automezzo Identificazione			I.11 Paese di origine	Codice ISO del paese
			I.12 Regione di origine	Codice
I.14 Paese di spedizione Paese Codice ISO del paese	I.15 Stabilimento di origine Nome Indirizzo N. di registrazione/di riconoscimento Paese Codice ISO del paese			
I.16 Condizioni di trasporto <input type="checkbox"/> Ambiente <input type="checkbox"/> Di refrigerazione <input type="checkbox"/> Di congelamento				
I.17 Numero del contenitore/numero del sigillo N. del contenitore N. del sigillo Sigillo ufficiale <input type="checkbox"/>				
I.18 Certificato come o per: <input type="checkbox"/> Consumo umano <input type="checkbox"/> Consumo umano dopo ulteriore trattamento <input type="checkbox"/> Alimentazione animale <input type="checkbox"/> Campione <input type="checkbox"/> Articolo da esposizione <input type="checkbox"/> Altro				
I.20 <input type="checkbox"/> Per il trasferimento verso:			Dati relativi alle destinazioni di controllo per le caselle I.20 e I.21	
I.21 <input type="checkbox"/> Per il successivo trasporto:				
I.23 <input type="checkbox"/> Per il mercato interno				
I.27 Mezzo di trasporto in uscita dal posto di controllo frontaliero/magazzinaggio <input type="checkbox"/> Aereo <input type="checkbox"/> Treno <input type="checkbox"/> Nave <input type="checkbox"/> Automezzo Identificazione:				
I.29 Data di partenza		Data	Ora	
I.31 Descrizione della partita Codice NC Codice TARIC Tipo di imballaggio Numero di imballaggi Peso netto (kg)				
I.32 Numero complessivo di imballaggi	I.33 Quantità totale		I.34 Peso netto/peso lordo totale	

I.35 Dichiarazione

Il sottoscritto, operatore responsabile della partita sopra descritta, certifica che, a sua conoscenza, le dichiarazioni riportate nella parte I del presente documento sono veritiere e complete e si impegna a rispettare le prescrizioni del regolamento (UE) 2017/625 sui controlli ufficiali, in ordine al pagamento dei costi derivanti dai controlli ufficiali, dalla spedizione delle partite, dall'assoggettamento a quarantena o a isolamento degli animali, o dall'eutanasia ed eliminazione, ove necessario.

Data della dichiarazione

Nome del firmatario

Firma

Nel trattare i dati personali inclusi nei DSCE gli Stati membri rispettano il regolamento (UE) 2016/679 e la direttiva (UE) 2016/680 e la Commissione rispetta il regolamento (UE) 2018/1725.

UNIONE EUROPEA

Documento sanitario comune di entrata
per i mangimi e gli alimenti di origine non animale

PARTE II – CONTROLLI

II.1	DSCE precedente	II.2	Riferimento DSCE	II.24	DSCE successivo
II.3	Controllo documentale <input type="checkbox"/> Soddisfacente <input type="checkbox"/> Non soddisfacente			II.4	Controllo di identità <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Soddisfacente <input type="checkbox"/> Non soddisfacente
II.5	Controllo fisico <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Soddisfacente <input type="checkbox"/> Non soddisfacente			II.6	Prova di laboratorio <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Prova: <input type="checkbox"/> Sospetto <input type="checkbox"/> Misure di emergenza <input type="checkbox"/> Casuale <input type="checkbox"/> Temporaneo incremento dei controlli Risultato della prova: <input type="checkbox"/> In attesa del risultato <input type="checkbox"/> Soddisfacente <input type="checkbox"/> Non soddisfacente
Idoneità (caselle II.9-II.12)		II.18			
II.9 <input type="checkbox"/> Trasferimento verso:		Dati relativi alle destinazioni di controllo (caselle II.9, II.10 e II.16)			
II.10 <input type="checkbox"/> Successivo trasporto verso:					
II.12 <input type="checkbox"/> Mercato interno: <input type="checkbox"/> Consumo umano <input type="checkbox"/> Alimentazione animale <input type="checkbox"/> Altro					
II.16	<input type="checkbox"/> Non idoneità <input type="checkbox"/> Distruzione <input type="checkbox"/> Rispedizione Entro il (data) <input type="checkbox"/> Trattamento speciale <input type="checkbox"/> Uso per altri scopi	II.17			
		Motivo del rifiuto <input type="checkbox"/> Documentale <input type="checkbox"/> Identità <input type="checkbox"/> Fisico <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> Laboratorio			
II.19 <input type="checkbox"/> Partita risigillata		Numero del nuovo sigillo			
II.20		II.21			
Identificazione del posto di controllo frontaliero Posto di controllo frontaliero Timbro Codice dell'unità di controllo		Certificatore Il sottoscritto, certificatore, certifica che i controlli sulla partita sono stati eseguiti conformemente alla normativa dell'UE e, se applicabile, alla normativa nazionale dello Stato membro di destinazione. Nome e cognome (in stampatello) Data Firma			
II.22 Tariffe delle ispezioni					
II.23 Riferimento del documento doganale					

UNIONE EUROPEA

Documento sanitario comune di entrata
per i mangimi e gli alimenti di origine non animale

PARTE III – FOLLOW-UP

III.1	DSCE precedente	III.2	Riferimento DSCE	III.3	DSCE successivo
III.4	Dati relativi alla ripespedizione				
	Paese di destinazione		Codice ISO del paese		
	Posto di controllo frontaliere di uscita		Codice dell'unità di controllo		
	Mezzo di trasporto				
	<input type="checkbox"/> Aereo	<input type="checkbox"/> Automezzo	Identificazione		
	<input type="checkbox"/> Nave	<input type="checkbox"/> Altro			
	<input type="checkbox"/> Treno				
	Data	della	ripespedizione		
III.5	Follow-up				
	<input type="checkbox"/> Posto di controllo frontaliere di uscita	Arrivo della partita:	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No	
	<input type="checkbox"/> Posto di controllo frontaliere della destinazione	Conformità della partita:	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No	
	<input type="checkbox"/> Autorità locale competente	Ulteriore destinazione:	Motivi		
III.6	Certificatore				
	Nome e cognome (in stampatello)		Nome dell'unità		
	Indirizzo		Codice dell'unità di controllo		
	Data	Timbro	Firma		