Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Dipartimento federale dell'interno DFI
**Ufficio federale della sanità pubblica UFSP**
Organo di notifica per prodotti chimici

| UFSP<br>*(lasciare in bianco)* |
|---|

# APERTURA DI UN ACCOUNT SOTTOUTENTE PER IL REGISTRO DEI PRODOTTI CHIMICI (RPC) WWW.RPC.ADMIN.CH

**Avvertenza:**

- La richiesta deve essere compilata interamente mediante il presente formulario elettronico. Le richieste compilate manualmente non saranno accettate.
- In seguito deve essere stampata, datata, firmata a mano dal richiedente e inviata.
- La richiesta deve essere firmata da una persona con diritto di firma dell'impresa secondo il registro di commercio o dall'utente principale.
- La richiesta completata deve essere inviata per posta oppure per e-mail.

**Da inviare all'organo di notifica:**

Per posta: Ufficio federale della sanità pubblica UFSP
Organo di notifica per prodotti chimici
Schwarzenburgstrasse 157
CH- 3003 Berna

Per e-mail: cheminfo@bag.admin.ch

** Campo obbligatorio – deve essere compilato*

| **DOMANDA DI ATTIVAZIONE PER** (Selezionare almeno un'opzione) | | | |
|---|---|---|---|
| ☐ | **Preparato / Sostanza / Biocida** | | |
| ☐ | **Concime** | ☐ | **Prodotto fitosanitario di importazione parallela** |

| **DATI DELL'IMPRESA**<br>Utente principale<br>(Art. 2 cpv. 1 lett. b OPChim) | |
|---|---|
| **Nome dell'impresa*** | |
| **Indirizzo*** | |
| **NPA / Località*** | |
| **Paese*** | Svizzera |
| **N° IDI/ IVA** (se disponibile) | |

## DATI DEL SOTTOUTENTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Appellativo*** | ☐ | **Signora** | ☐ | **Signor** | |
| **Cognome*** | | | | | |
| **Nome*** | | | | | |
| **Nome dell'impresa*** | | | | | |
| **Indirizzo*** | | | | | |
| **NPA / Località*** | | | | | |
| **Paese*** | | | | | |
| **Numero di telefono*** (p. es. +41 58 123 45 67) | | | | | |
| **Numero di telefono cellulare*** p. es. +41 79 123 45 67)<br>*in grado di ricevere SMS* | | | | | |
| **CH-Login ID*** (p. es. CH1234567) | | | | | |
| **Indirizzo e-mail***<br>*Identico a quello inserito per il login CH* | | | | | |

## LINGUA DI COMUNICAZIONE DESIDERATA

È possibile una sola scelta. Se non viene selezionata nessuna lingua, la lingua del formulario vale come lingua standard.

| | | | |
|---|---|---|---|
| ☐ | Tedesco | ☐ | Francese |
| ☐ | Italiano | ☐ | Inglese |

| | |
|---|---|
| **Luogo e data*** | |
| **Cognome** del firmatario* | |
| **Nome** del firmatario* | |
| **Funzione** del firmatario* | |
| **Timbro dell'impresa** (se disponibile)* | |
| **Firma*** | |

*Con questa firma il sottoscritto/la sottoscritta conferma di aver compilato tutte le informazioni in modo veritiero.*
*Conservare una copia del formulario compilato per l'amministrazione interna degli utenti aziendali.*
*Esclusione della responsabilità: www.admin.ch/gov/it/pagina-iniziale/basi-legali*