

A tutti i Laboratori di prova, Laboratori Medici e PTPs accreditati

Loro sedi

**OGGETTO** Dipartimento Laboratori di prova  
**Circolare informativa DL N° 7/2023 - Autocertificazione "piccoli laboratori/PTPs" per l'anno 2024.**

Gentili Signori,

come noto, il Tariffario ACCREDIA TA-00 Rev. 9, attualmente vigente, al paragrafo 4.2 definisce la categoria dei "piccoli laboratori/PTPs", cui è destinata una riduzione del diritto annuo di mantenimento.

Si precisa che, ai fini dell'applicazione del tariffario di ACCREDIA, sono considerati piccoli laboratori/PTPs quelli che, oltre a soddisfare i criteri già conosciuti, sono iscritti nel Registro delle Imprese tenuto dalle CCIAA. Tale richiesta non si applica ai soli laboratori gestiti da professionisti e loro associazioni. Inoltre, per il calcolo del fatturato, devono essere incluse tutte le attività svolte dal soggetto giuridico che sottoscrive la convenzione di accreditamento.

Si ricorda che l'inserimento nella categoria non è permanente. Di conseguenza, **il laboratorio/PTP è tenuto a rinnovare ogni anno la richiesta**, compilando il modulo di autocertificazione inviato da Accredia, per poter usufruire dell'agevolazione. ACCREDIA informerà i laboratori/PTPs via mail, con annunci pubblicati sul sito e sulla newsletter mensile.

Tutto ciò premesso, qualora il Vostro Laboratorio ritenga di aver diritto alla riduzione, Vi invitiamo a compilare l'autocertificazione allegata e ad inviarla **entro il 15/01/2024 esclusivamente tramite PEC all'indirizzo di [accredia@legalmail.it](mailto:accredia@legalmail.it) (solo in caso di indisponibilità utilizzare il fax n. 068841199 o Raccomandata A/R). Ogni altra forma di comunicazione non verrà presa in considerazione.**

In caso di mancata risposta entro la data indicata, al laboratorio/PTP non potrà essere applicata la riduzione.

ACCREDIA si riserva di effettuare controlli a campione su base documentale.

Rimanendo a disposizione per qualsiasi chiarimento, si porgono cordiali saluti,

Cordiali saluti,

**Dott. Filippo Trifiletti**

Direttore Generale

## AUTOCERTIFICAZIONE "PICCOLI LABORATORI"/PTPs PER L'ANNO 2024

Il sottoscritto (\*)

\_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante del Laboratorio

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

N° Accredитamento \_\_\_\_\_ Sigla \_\_\_\_\_

ai sensi e per gli effetti dell'articolo 46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'articolo 76 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi e consapevole altresì della conseguente immediata decadenza dei benefici eventualmente acquisiti sulla base della dichiarazione non veritiera

### DICHIARA

di aver diritto all'inserimento nella categoria dei "piccoli laboratori/PTPs" ed alla relativa riduzione del diritto annuo di mantenimento, in quanto il laboratorio rispetta contemporaneamente i seguenti criteri:

1. iscrizione al Registro delle Imprese della CCIAA di \_\_\_\_\_ con il n. REA \_\_\_\_\_ (indicare "non applicabile" in caso di Professionisti e Associazioni tra Professionisti)
2. fatturato inferiore ad Euro 400.000,00 (si intende il fatturato complessivo di tutte le attività esercitate dall'impresa nel corso dell'anno 2022)
3. non multisito
4. non connesso ad impresa industriale (sono assimilate al concetto di "impresa industriale", le attività di consulenza o di qualunque altro genere - sia di natura imprenditoriale, che pubblica - nonché i soggetti che utilizzano le analisi a supporto dell'attività principale dell'ente e/o dell'impresa che ha sottoscritto la convenzione di accreditamento)

Data

Timbro e Firma

(\*) Allegato copia documento legale rappresentante