

Allegato 4: Modello categorizzazione rischi per le ditte in possesso di autorizzazione sanitaria

Mod. SIA 01 ALL 04

Procedura SIAN e SIAOA PRO SIA 01

Emissione del: 01-12-2009

Rev: 01

ALL'AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE N° 01 (A.S.P.) - Agrigento
Dipartimento di Prevenzione Medico/Veterinario
Distretto n° 03 di CANICATTI' (AG)

Il/la sottoscritto/a

nato a (.....) il residente a (.....)

via/piazza n. c.a.p.

tel./cell. fax e-mail

in possesso di valido documento di riconoscimento n.

rilasciato da il codice fiscale

In qualità di

A) Titolare dell'impresa individuale

denominata

con sede nel comune di provincia

via/piazza n. c.a.p.

codice fiscale/partita I.V.A.

iscrizione alla C.C.I.A.A. n. registro del ,

tel./cell. fax e-mail @

B) Legale rappresentante della società

denominata

con sede nel comune di provincia

.....

via/piazza n. c.a.p.

codice fiscale/partita I.V.A.

iscrizione alla C.C.I.A.A. n. registro imprese del

tel./cell. fax e-mail @

Comunica i dati di seguito indicati per la categorizzazione del rischio

La data di costruzione/ristrutturazione dello stabile risale a (anno) _____

Le condizioni generali di manutenzione sono (ottime, buone, sufficienti): _____

La dimensione dello stabilimento è di mq _____

L'ambito di commercializzazione è (locale, provinciale, regionale, nazionale, comunitario, extracomunitario):

(segnare la/le voci corrispondenti)

Gli alimenti sono prevalentemente (semilavorati, pronti al consumo, destinati a categorie a rischio):

(segnare la/le voci corrispondenti)

Gli alimenti prodotti sono (stabilizzati e conservabili a temperatura ambiente, confezionati che hanno subito pastorizzazione, deperibili e da conservare refrigerati):

(segnare la/le voci corrispondenti)

Il numero di addetti previsti è _____

A TAL PROPOSITO DICHIARA :

che i locali destinati all'esercizio dell'attività rispondono ai requisiti di cui ai capitoli I e II dell'allegato II al Reg. CE n. 852/04

che le strutture mobili e/o temporanee rispondono ai requisiti di cui al capitolo III dell'allegato II al Reg. CE n.852/04

che il trasporto è effettuato nel rispetto dei requisiti di cui al capitolo IV dell'allegato II al Reg. CE n. 852/04

Che le attrezzature utilizzate per la preparazione rispondono ai requisiti di cui al capitolo V dell'allegato II al Reg. CE n. 852/04

Che nell'esercizio dell'attività sono rispettate le disposizioni di cui ai seguenti capitoli dell'allegato II al Reg. CE n. 852/04:

VI (rifiuti alimentari);

VII (rifornimento idrico);

VIII (igiene personale);

IX (requisiti applicabili ai prodotti alimentari);

X (requisiti applicabili al confezionamento e imballaggio dei prodotti alimentari);

XI (trattamento termico);

XII (formazione del personale).

Di rispettare gli obblighi imposti dall'art 5 del reg. CE n. 852/04 (analisi dei pericoli e punti critici di controllo).

Data _____

(Firma per esteso e leggibile del titolare /legale rappresentante)

TUTELA DATI PERSONALI *Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003, i dati personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della norma citata. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività di questa amministrazione. In relazione ai predetti trattamenti, si potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs.196/2003.*

(Firma per esteso e leggibile del titolare /legale rappresentante)