

DATI RELATIVI ALLA CATEGORIZZAZIONE DEL RISCHIO PER LE DITTE GIA' IN
POSSESSO DI AUTORIZZAZIONE SANITARIA

All'Azienda Sanitaria Provinciale N°. 5
dipartimento di Prevenzione medico/veterinario
Patti

e p.c. Al Comune di Piraino
Ufficio Commercio

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. 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. del
tel. cell.
fax e-mail

Comunica i dati di seguito indicati per la categorizzazione del rischio

(segnare la/le voci corrispondenti)

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

Eventuali violazioni e/o sanzioni sanitarie pregresse

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 regolamento CE n. 852/2004;
- che le strutture mobili e/o temporanee rispondono ai requisiti di cui al capitolo III dell'allegato II al regolamento CE n. 852/2004;
- che il trasporto è effettuato nel rispetto dei requisiti di cui al capitolo IV dell'allegato II al regolamento CE n. 852/2004;
- che le attrezzature utilizzate per la preparazione rispondono ai requisiti di cui al capitolo V dell'allegato II al regolamento CE n. 852/2004;
- che nell'esercizio dell'attività sono rispettate le disposizioni di cui ai seguenti capitoli dell'allegato II al regolamento CE n. 852/2004:
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 regolamento CE n. 852/2004 (analisi dei pericoli e punti critici di controllo).

Dichiara infine

- che quanto contenuto nella denuncia relativa alla categorizzazione del rischio per le ditte già in possesso di autorizzazione sanitaria e nella documentazione allegata corrisponde a verità;
- che gli allegati documenti sono conformi alla documentazione originale in proprio possesso;

- di essere consapevole che la presente dichiarazione è valida esclusivamente per la registrazione ai sensi del regolamento CE n. 852/2004 e non sostituisce altri eventuali atti e/o provvedimenti necessari ai fini dell'avvio dell'attività;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente dichiarazione e per tale motivo rilascia il consenso al loro utilizzo nei limiti sopra riportati.

Allega alla presente: fotocopia del documento di riconoscimento

.....
.....
.....
.....
.....

Piraino,

.....
Firma per esteso e leggibile del titolare/legale rappresentante