

All'ASL

Indirizzo

PEC / Posta elettronica

COMUNICAZIONE DEI DATI RELATIVI ALL'IMPRESA ALIMENTARE AL FINE DEL CONTROLLO
UFFICIALE (art. 6, Reg. (CE) n. 852/2004)

Relativamente alla notifica sanitaria trasmessa il per:

- ☐ Avvio dell'attività ☐ Modifica della tipologia di attività

1 - IDENTIFICAZIONE DELLA DITTA

Ragione sociale

codice fiscale p. IVA¹

PEC / posta elettronica

Telefono fisso / cellulare

2 - IDENTIFICAZIONE DELLO STABILIMENTO

con sede in prov. | | |

Via n. C.A.P. | | | | |

Io sottoscritto/a

Cognome Nome

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

Nato/a a prov. Stato

il | | | / | | | / | | | | | cittadinanza

residente in prov. Stato

Indirizzo n. C.A.P. | | | | |

In qualità di: - legale rappresentante - amministratore delegato - altro (specificare)

in relazione allo stabilimento indicato al punto 2, ad integrazione di quanto contenuto nell'allegato A
"Notifica sanitaria ex art. 6 reg. (CE) n. 852/04" alla DGR 28-5718 del 2 ottobre 2017, comunico i seguenti
dati:

A) I prodotti sono commercializzati:

- ☐ prevalentemente all'ingrosso ☐ prevalentemente al dettaglio

B) I prodotti commercializzati (ingrosso e/o dettaglio), sono:

- ☐ alimenti di origine animale (carne, pesce, uova, latte, ecc..)
☐ alimenti NON di origine animale (vegetali, prodotti da forno, bevande, ecc...)
☐ alimenti misti

¹ Se diversa dal codice fiscale

C) In caso di commercio al dettaglio, l'attività rientra nella seguente categoria:

- ☐ Tabaccheria
- ☐ Erboristeria

D) Si producono per la vendita e/o si somministrano alimenti dichiaratamente senza glutine:

- ☐ SI
- ☐ NO

E) In caso di produzione e/o somministrazione di alimenti in una ristorazione collettiva, si tratta di ristorazione:

- ☐ Aziendale
- ☐ Scolastica
- ☐ Ospedaliera
- ☐ Socio assistenziale
- ☐ Fornitura pasti preparati (centro cottura)
- ☐ Catering/banqueting

F) In caso di produzione e/o somministrazione di alimenti in una ristorazione pubblica/bar ecc, le caratteristiche dello stabilimento sono:

- ☐ Tipologia 1
- ☐ Tipologia 2
- ☐ Tipologia 3
- ☐ Tipologia 4
- ☐ Agriturismo
- ☐ Rifugio alpino o escursionistico
- ☐ Affittacamere e bed&breakfast

Allego copia fotostatica del documento di identità.

Eventuali note:

.....

.....

.....

.....

.....

Data.....

Firma

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)

Il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento. I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte all'ASL.

Titolare del trattamento: ASL competente per territorio

Io sottoscritto/a dichiaro di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data.....

Firma

NOTE PER LA COMPILAZIONE

L'Allegato 2 deve essere trasmesso all'ASL contestualmente all'invio dell'Allegato A "Notifica ai fini della registrazione (art. 6 Reg. (CE) 852/2004)", contenuto nella Deliberazione della Giunta Regionale (DGR) 2 ottobre 2017, n. 28-5718. Si ricorda che l'Allegato A "Notifica ai fini della registrazione (art. 6 Reg. (CE) 852/2004)" deve essere inviato in modalità telematica al SUAP.

L'Allegato 2 non deve essere trasmesso in caso di subingresso o di cessazione/sospensione temporanea dell'attività.

La trasmissione di questi dati si rende necessaria, tra l'altro, per poter classificare correttamente l'operatore del settore alimentare (OSA) in base alla tipologia di attività svolta, attribuire un adeguato livello di rischio al fine del controllo ufficiale (Reg. (CE) 882/04), verificare l'obbligo di pagamento delle tariffe previste dal Decreto legislativo 194/2008 e s.m.i..

Questo modulo NON deve essere trasmesso da parte degli operatori del settore alimentare che producono esclusivamente prodotti primari (di origine animale o vegetali). Per la definizione di produzione primaria si rimanda all'Accordo Stato-Regioni Rep. Atti n. 59/CSR del 29.04.2010.

A) L'operatore del settore alimentare comunica se la commercializzazione dei prodotti avviene prevalentemente all'ingrosso o prevalentemente al dettaglio al fine dell'applicazione delle tariffe previste dal D.Lgs 194/2008 e s.m.i..

B) Commercio: tutti gli operatori del commercio, all'ingrosso e/o al dettaglio, sia in sede fissa che ambulante, compresi i depositi, i trasportatori conto terzi, ecc..., precisano la tipologia degli alimenti venduti barrando una sola delle voci proposte.

C) Particolari tipologie di vendita: l'indicazione si rende necessaria per modulare l'attività di controllo in funzione del rischio.

D) Produzione di alimenti/pasti senza glutine: indicare SI solo se la Ditta si è specializzata nella produzione o somministrazione di alimenti dichiarati senza glutine e pubblicizza tale attività.

E) Ristorazione collettiva: in questa voce sono comprese forme di ristorazione quali mense aziendali, scolastiche, ospedaliere, socio assistenziali (case di cura/riposo, collegi, strutture di accoglienza, ecc.); al fine del controllo ufficiale è necessario che la notifica sanitaria sia corredata dalla precisazione del tipo di struttura. L'attività di catering rientra nella ristorazione collettiva.

F) Ristorazione pubblica: al fine del controllo ufficiale è necessario che la notifica sanitaria sia corredata dalla precisazione del tipo di struttura (vedi Regolamento 2/R del 3 marzo 2008 (D.G.R. n° 2-8302 del 3 marzo 2008) recante "Nuove norme per la disciplina della preparazione e somministrazione di alimenti e bevande, relativamente all'attività di bar, piccola ristorazione e ristorazione tradizionale".

Nella voce "Affittacamere e bed & breakfast" sono ricomprese le attività che somministrano solo la prima colazione. Nel caso in cui un affittacamere svolga anche attività di ristorazione deve essere indicata anche la specifica tipologia.