**DATI RELATIVI ALLA CATEGORIZZAZIONE DEL RISCHIO PER LE DITTE GIÀ IN POSSESSO DI AUTORIZZAZIONE SANITARIA**

Spett.le ASP n. 4
Dipartimento SIAN (Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione)
Enna

Spett.le Sportello Unico per le Attività Produttive
del Comune di ASSORO

**Il/la sottoscritto/a** _____

nato a _____ ( ____ ) il _____ residente a _____ ( ____ )

Via piazza/ _____n_____CAP_____

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_____ prov. _____

via/piazza_____n.__ _____CAP_____

C.F/Partita IVA _____

iscrizione alla CCIAA n. _____ registro _____ del _____

tel./cell_____ fax _____ e-mail _____

**B) Legale rappresentante della società**

nome, ragione sociale o denominazione _____

legale rappresentante _____

C.F._____Partita IVA_____

con sede nel comune di _____prov. _____

via/piazza _____n._____CAP_____

iscrizione alla CCIAA 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 _____

Eventuali violazioni e/o sanzioni pregresse _____

***Dichiara inoltre***

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. n. 852/04 (analisi dei pericoli e punti critici di controllo).

Data _____

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