

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

Azienda unità sanitaria locale n. .... di .....

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:***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. 852/04
- che le strutture mobili e/o temporanee rispondono ai requisiti di cui al capitolo III dell'allegato II al regolamento CE n. 852/04
- che il trasporto è effettuato nel rispetto dei requisiti di cui al capitolo IV dell'allegato II al regolamento CE n. 852/04
- che le attrezzature utilizzate per la preparazione rispondono ai requisiti di cui al capitolo V dell'allegato II al regolamento CE n. 852/04
- che nell'esercizio dell'attività sono rispettate le disposizioni di cui ai seguenti capitoli dell'allegato II al regolamento 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 regolamento n. 852/04 (analisi dei pericoli e punti critici di controllo).

Data .....

.....  
 (Firma per esteso e leggibile del titolare/legale rappresentante)  
 Allega fotocopia valido documento identità