

Alla ASL Roma 2
Dipartimento di Prevenzione
U.O.C. Interzonale Progetti Abitabilità e Acque Potabili
Via del Casale de Merode n. 8
00147 Roma

Oggetto: domanda di attestazione ai sensi del Reg. CE n. 853/2004

Il/la sottoscritt _____ CF/P.I. _____
nato/a _____ il _____ residente in _____
via _____ n. _____ cap _____
tel _____ tel. cellulare _____ fax _____
pec _____ e-mail _____
in qualità di proprietario / gestore dell'industria alimentare denominata _____
per la lavorazione di _____
sita in _____ Municipio _____ Via _____ n. _____ cap _____

chiede

un sopralluogo con prelievi dell'acqua utilizzata per le lavorazioni di alimenti destinati al consumo umano, ai sensi del D.Lgs 31/2001 art. 5 , al fine di ottenere il "Riconoscimento CE dell'industria" di cui sopra.

Si allegano alla presente istanza:

1. ricevuta di avvenuto versamento di € 155,00 a: ASL Roma 2 – U.O.C. Interzonale Progetti Abitabilità e Acque Potabili ai sensi del Tariffario Regionale tramite bonifico bancario sulle seguenti coordinate: coordinate bancarie IBAN: IT 79 M 0100503221000000218020 – BNL Agenzia 21 – codice sportello 6321 - Via Tiburtina, 399 – 00159 Roma – Causale: PAAP – attestazione Normativa CE, sopralluogo e prelievo campioni;
2. ricevuta di avvenuto versamento di € 261,81 (esame standard), in caso trattasi di esercizio con centro raccolta, trasformazione e vendita latte l'importo è di € 294,81 (esame standard + ricerca di spore di clostridi solfitoriduttori) – tale versamento è effettuato a favore di ARPA Lazio tramite bonifico bancario sulle seguenti coordinate: conto Banco Posta Codice IBAN: IT 03 O 0760114600 000037438678 – causale: ARPA Lazio analisi chimica e batteriologica su campioni di acqua;

Data _____

Firma del richiedente

Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 Regolamento 2016/679/UE: I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.