Dipartimento di Prevenzione ASL Roma2
U.O.C. Tutela Igienico Sanitaria
degli Alimenti di O.A.
V.le Palmiro Togliatti, 1280
00155 Roma
PEC: dipartimento.prevenzione@pec.aslroma2.it

Oggetto: Comunicazione di attività di congelamento ai fini della bonifica preventiva su prodotti della pesca destinati ad essere consumati crudi o praticamente crudi.

_l_ sottoscritt_ _____ nat__

a_____ il _____ e residente in _____ via_____

_____ in qualità di titolare/legale rappresentante della Ditta sotto identificata

COMUNICA

di avviare l'attività di trattamento di bonifica preventiva sui prodotti della pesca destinati ad essere consumati crudi o praticamente crudi, conformemente alle prescrizioni del Regolamento (CE) n. 853/04, allegato III, sez. VIII, capitolo III parte D, punto 1.

Dati relativi all'impresa

Per pescherie/ gastronomia-ristorazione/ bar con somministrazione

Denominazione Attività_____
Ragione sociale_____
P.IVA:_____ Sede legale_____
Sede operativa: _____
già registrata presso la ASL /Suap del Municipio/Comune _____ prot. _____del _____) per l'attività di pescheria/ gastronomia ristorazione/ bar con somministrazione;

Per Stabilimenti

Stabilimento già riconosciuto CE per l'attività di _____
con numero di riconoscimento _____ rilasciato il _____

Dichiara

che nell'ambito del piano di autocontrollo HACCP sono state predisposte e vengono applicate, le specifiche procedure di controllo dei rischi connessi all'attività di bonifica e alla tracciabilità del prodotto.

Data _____/_____/_____ FIRMA_____

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