Allegato 3 alla DGR n. 21-1278 del 23/12/2010

Spazio per apporre il timbro di protocollo	Data _____ Prot. _____

All'ASL …….…….. **Servizio/S.C.** ……....

Oggetto: **Comunicazione relativa agli automezzi utilizzati per il trasporto alimenti**
(da presentare in duplice copia, per ogni singolo automezzo)

☐ **comunicazione per acquisizione automezzo** **(compilare tutti i punti ad esclusione del punto 8)**

☐ **comunicazione per cessazione automezzo** **(compilare solo i punti 1, 2, 3, 4 e 9)**

1. Impresa alimentare che utilizza l'automezzo o impresa che noleggia a terzi l'automezzo

Denominazione o ragione sociale .....

Codice Fiscale: ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐

Partita I.V.A. (se diversa da C.F.): ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

con sede operativa nel Comune di ..... Provincia .....
Via/Piazza **.....** N° **.....** C.A.P. **.....**

2. Intestatario dell'automezzo riportato sul documento di circolazione (se diverso dal punto 1)

Cognome:..... Nome:.....

Codice Fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Residenza: Provincia ..... Comune .....
Via/Piazza **.....** N°**.....** C.A.P. **.....**

3. Identificativo dell'automezzo

☐ Marca …… ☐ Tipo …… ☐ Targa ……

☐ in possesso di ATP in corso di validità (**obbligatorio per mezzi coibentati o frigoriferi, destinati al trasporto di alimenti deperibili a temperatura controllata) – (da non barrare in caso di cessazione dell'automezzo**)

4. Luogo di ricovero abituale dell'automezzo (se diverso dalla sede operativa dell'impresa)

Via/corso/piazza ..... n. civico. ……
Comune …… Provincia ……..

5. Caratteristiche dell'automezzo

☐ cisterna adibita al trasporto delle sostanze alimentari sfuse a mezzo di veicoli
☐ veicolo adibito al trasporto degli alimenti surgelati
☐ veicolo adibito al trasporto delle carni fresche e congelate e dei prodotti della pesca freschi e congelati
☐ altro _____

6. Caratteristiche del trasporto

☐ a temperatura controllata (mantenimento della refrigerazione/congelazione/surgelamento)
☐ isotermico
☐ a temperatura ambiente
☐ altro _____

7. Gli alimenti normalmente trasportati sono _____

8. Dichiarazione di conformità igienico sanitaria

☐ Si dichiara che le caratteristiche dell'automezzo e le modalità di trasporto sono conformi a quanto previsto dal Regolamento CE/852/2004 ed in particolare dall'Allegato II Capitolo IV.

9. Cessazione dell'automezzo

☐ Si dichiara che l'automezzo è stato cessato e non viene più utilizzato dalla presente impresa dal _____

DATA ..... FIRMA ……

UNA COPIA DEVE ESSERE CONSERVATA SULL'AUTOMEZZO DURANTE IL TRASPORTO