

AII'ASL NO

- S.C. IGIENE ALIMENTI E NUTRIZIONE
- S.C SIAV AREA B IGIENE ALIMENTI ORIGINE ANIMALE
- S.S.D. SIAV AREA C IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI

Viale Roma, 7 – 28100 Novara
Piazza De Filippi, 2 – 28041 Arona

PEC protocollogenerale@pec.asl.novara.it

COMUNICAZIONE DEI DATI RELATIVI ALL'IMPRESA ALIMENTARE AL FINE DEL CONTROLLO UFFICIALE (ART. 6, REG. CE N. 852/2004)

Relativamente alla notifica sanitaria trasmessa il.....per:

- Avvio dell'attività Modifica della tipologia di attività

1 - IDENTIFICAZIONE DELLA DITTA

Ragione sociale

codice fiscale p. IVA¹

PEC / posta elettronica
.....

Telefono fisso / cellulare

2 - IDENTIFICAZIONE DELLO STABILIMENTO

con sede in prov. |_|_|

Via n. C.A.P. |_|_|_|_|

Io sottoscritto/a

Cognome Nome

codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Nato/a a prov. Stato

il |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| cittadinanza

residente in prov. Stato

Indirizzo n. C.A.P. |_|_|_|_|_|

In qualità di: · legale rappresentante · amministratore delegato · altro (specificare)

in relazione allo stabilimento indicato al punto 2, ad integrazione di quanto contenuto nell'allegato A "Notifica sanitaria ex art. 6 reg. (CE) n. 852/04" alla DGR 28-5718 del 2 ottobre 2017, comunico i seguenti dati:

A) I prodotti sono commercializzati:

- prevalentemente all'ingrosso prevalentemente al dettaglio

B) I prodotti commercializzati (ingrosso e/o dettaglio), sono:

- alimenti di origine animale (carne, pesce, uova, latte, ecc..)
- alimenti NON di origine animale (vegetali, prodotti da forno, bevande, ecc.)
- alimenti misti

C) In caso di commercio al dettaglio, l'attività rientra nella seguente

- categoria: Tabaccheria
- Erboristeria

D) Si producono per la vendita e/o si somministrano alimenti dichiaratamente senza glutine:

- SI
- NO

E) In caso di produzione e/o somministrazione di alimenti in una ristorazione collettiva, si tratta di ristorazione:

- Aziendale
- Scolastica
- Ospedaliera
- Socio assistenziale
- Fornitura pasti preparati (centro cottura)
- Catering/banqueting

F) In caso di produzione e/o somministrazione di alimenti in una ristorazione pubblica/bar ecc, le caratteristiche dello stabilimento sono:

- Tipologia 1
- Tipologia 2
- Tipologia 3
- Tipologia 4
- Agriturismo
- Rifugio alpino o escursionistico
- Affittacamere e bed&breakfast

Allego copia fotostatica del documento di identità.

Eventuali

note:

.....
.....
.....
.....
.....

Data.....

Firma

Informazioni sul trattamento dei dati personali (GDPR 2016/679).

Ai sensi dell'art. 13 del GDPR 2016/679, il trattamento dei dati personali si svolgerà nel rispetto dei diritti e libertà fondamentali, con particolare riferimento alla riservatezza delle informazioni e alla protezione dei dati. Il conferimento è obbligatorio. I dati verranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. La finalità del trattamento è adempiere a disposizioni di legge (Reg. (CE) 852/04; Reg. (CE) 882/04; Deliberazione della Giunta Regionale n. 28-5718 del 2 ottobre 2017; D.D n. 673 del 30 ottobre 2017 e s.m.i.), pertanto la base giuridica del trattamento è data dall'obbligo legale (art. 6 paragrafo 2 lettera c GDPR). I dati raccolti potrebbero essere comunicati ad altri Enti Pubblici (ad esempio: Regione) qualora fosse necessario ed esclusivamente nell'ambito del procedimento. Non è previsto trasferimento di dati fuori dall'UE. I dati sono conservati per il tempo non superiore a quello strettamente necessario a perseguire le finalità per i quali gli stessi sono stati raccolti; i termini di conservazione dei documenti sono contenuti nel "Massimario di selezione e scarto" pubblicato sul sito aziendale e corrispondono, per questo trattamento, ad un periodo di 10 anni. All'interessato sono riconosciuti diritti di cui agli artt. 12, 13, 15, 16, 18, 19 e 21 del GDPR 679/2016 per quanto applicabili. L'interessato può proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali in caso di trattamento illecito di dati personali. **Il titolare del trattamento è l'ASL NO.**

Data.....

Firma

NOTE PER LA COMPILAZIONE

L'Allegato 2 deve essere trasmesso all'ASL contestualmente all'invio dell'Allegato A "Notifica ai fini della registrazione (art. 6 Reg. (CE) 852/2004)", contenuto nella Deliberazione della Giunta Regionale (DGR) 2 ottobre 2017, n. 28-5718. Si ricorda che l'Allegato A "Notifica ai fini della registrazione (art. 6 Reg. (CE) 852/2004)" deve essere inviato in modalità telematica al SUAP.

L'Allegato 2 non deve essere trasmesso in caso di subingresso o di cessazione/sospensione temporanea dell'attività.

La trasmissione di questi dati si rende necessaria, tra l'altro, per poter classificare correttamente l'operatore del settore alimentare (OSA) in base alla tipologia di attività svolta, attribuire un adeguato livello di rischio al fine del controllo ufficiale (Reg. (CE) 882/04), verificare l'obbligo di pagamento delle tariffe previste dal Decreto legislativo 194/2008 e s.m.i..

Questo modulo NON deve essere trasmesso da parte degli operatori del settore alimentare che producono esclusivamente prodotti primari (di origine animale o vegetali). Per la definizione di produzione primaria si rimanda all'Accordo Stato-Regioni Rep. Atti n. 59/CSR del 29.04.2010.

A) L'operatore del settore alimentare comunica se la commercializzazione dei prodotti avviene prevalentemente all'ingrosso o prevalentemente al dettaglio al fine dell'applicazione delle tariffe previste dal D.Lgs 194/2008 e s.m.i..

B) Commercio: tutti gli operatori del commercio, all'ingrosso e/o al dettaglio, sia in sede fissa che ambulante, compresi i depositi, i trasportatori conto terzi, ecc., precisano la tipologia degli alimenti venduti barrando una sola delle voci proposte.

C) Particolari tipologie di vendita: l'indicazione si rende necessaria per modulare l'attività di controllo in funzione del rischio.

D) Produzione di alimenti/pasti senza glutine: indicare SI solo se la Ditta si è specializzata nella produzione o somministrazione di alimenti dichiarati senza glutine e pubblicizza tale attività.

E) Ristorazione collettiva: in questa voce sono comprese forme di ristorazione quali mense aziendali, scolastiche, ospedaliere, socio assistenziali (case di cura/riposo, collegi, strutture di accoglienza, ecc.); al fine del controllo ufficiale è necessario che la notifica sanitaria sia corredata dalla precisazione del tipo di struttura. L'attività di catering rientra nella ristorazione collettiva.

F) Ristorazione pubblica: al fine del controllo ufficiale è necessario che la notifica sanitaria sia corredata dalla precisazione del tipo di struttura (vedi Regolamento 2/R del 3 marzo 2008 (D.G.R. n° 2-8302 del 3 marzo 2008) recante "Nuove norme per la disciplina della preparazione e somministrazione di alimenti e bevande, relativamente all'attività di bar, piccola ristorazione e ristorazione tradizionale".

Nella voce "Affittacamere e bed & breakfast" sono ricomprese le attività che somministrano solo la prima colazione. Nel caso in cui un affittacamere svolga anche attività di ristorazione deve essere indicata