

**MODULO DI SEGNALAZIONE DI NON CONFORMITA'
IN MATERIA DI SICUREZZA ALIMENTARE**

Alla Struttura Complessa di Igiene Alimenti di Origine Animale
Dipartimento di Prevenzione della AUSL VDA
Loc Amérique 7/L -11020 Quart (AO)
tel 0165 774612
mail: igienealimentiorigineanimale@ausl.vda.it
pec: protocollo@pec.ausl.vda.it

Il sottoscritto _____ nato a _____
Il _____ e residente a _____ in Via _____ documento di
riconoscimento n° _____ rilasciato in data _____ da
_____ (Allegare in copia obbligatoriamente)
recapito telefonico: _____ mail _____

Espone quanto segue

(descrivere il fenomeno che crea l'inconveniente, indicando le presunte o possibili cause, il luogo dove ha origine l'inconveniente indicandone Comune, via/località e altre notizie utili a definire l'inconveniente. Se l'inconveniente riguarda un esercizio commerciale o un prodotto riportare gli estremi dell'esercizio comprensivi di insegna e indirizzo o del prodotto comprensivi di denominazione commerciale, produttore e lotto o data di scadenza)

Chiede di verificare

le condizioni igienico sanitarie della seguente sostanza alimentare che si consegna in allegato all'esposto (descrivere) _____

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia (DPR 28/12/00 n° 445)

Dichiara

Di non essere in alcun modo portatore di interessi commerciali propri o terzi;
Di non svolgere attività in conflitto di interessi con l'attività oggetto di segnalazione

Data _____ Firma _____

Informativa sul trattamento dei dati personali

Ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs. 196/2003 come modificato dal D.Lgs. 101/2018, si informa che il trattamento dei dati personali sarà improntato a liceità e correttezza nel pieno rispetto di quanto stabilito dalla citata normativa e dei relativi obblighi di riservatezza. I dati, il cui conferimento è obbligatorio, verranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Sono fatti salvi, in ogni caso, i diritti di cui agli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679. Si precisa che l'Informativa al trattamento dei dati dell'Azienda U.S.L. Valle d'Aosta è pubblicata in forma completa sul sito www.ausl.vda.it, nella sezione Privacy

Data _____ Firma _____

Spazio riservato all'ufficio.

Il Dirigente responsabile del procedimento è il Dottor _____ contattabile all'indirizzo indicato in testa al modulo e il procedimento si concluderà entro 30 giorni della conclusione degli accertamenti.