

Spett.le
Azienda USL Valle d'Aosta
Dipartimento di Prevenzione
S.C. Igiene degli Alimenti e della Nutrizione
Loc. Amérique, n. 7/L – 11020 Quart (AO)
protocollo@pec.ausl.vda.it

OGGETTO: segnalazione di non conformità in materia di sicurezza alimentare.

Il/La sottoscritto/a, C.F.
nato/a a, il e residente nel Comune di
....., in via/fraz., n.
Recapito telefonico

CHIEDE

un intervento del personale della Vs S.C. presso l'impresa alimentare
.....sita nel Comune di, in via/fraz.
....., n. a seguito della non conformità di seguito descritta:
.....
.....
.....

La non conformità descritta riguarda:
<input type="checkbox"/> Carenti condizioni igienico-sanitarie
<input type="checkbox"/> Prodotti alimentari non conformi o presunti tali posti in commercio o somministrati in pubblici esercizi
<input type="checkbox"/> Alterazione del colore, sapore, odore dell'acqua ad uso potabile
<input type="checkbox"/> Comportamenti ritenuti igienicamente non corretti
<input type="checkbox"/> Danno per la salute presumibilmente causato da ingestione di alimenti non conformi
<input type="checkbox"/> Altro

Si consegna in allegato alla segnalazione la seguente sostanza alimentare:
.....

Nel compilare questo modello si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE 679/2016 per gli adempimenti correlati alla procedura in oggetto. 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 relativa al trattamento dei dati da parte dell'Azienda USL Valle d'Aosta è pubblicata in forma completa sul sito www.ausl.vda.it, nella sezione Privacy.

Lì, data

IL RICHIEDENTE

.....