

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: richiesta di controllo sanitario di prodotti alimentari non conformi destinati alla distruzione o ad uso diverso dal consumo umano.

Il/La sottoscritto/a, C.F.
nato/a a, il e residente nel Comune di
....., in via/fraz., n.
nella sua qualità di dell'impresa alimentare/ditta
..... (P.Iva), con sede legale nel
Comune di, in via/fraz., n.
e sede operativa nel Comune di, in via/fraz.
....., n.
Recapito telefonico - pec

CHIEDE

l'intervento del personale della Vs S.C. al fine di verificare la regolare distruzione/diversa destinazione d'uso degli alimenti non conformi di cui all'allegato elenco, presenti nei locali siti nel Comune di, in via/fraz., n. presso

La non conformità degli alimenti è stata causata da:
.....

Sarà nostra cura prendere contatti con il Vs Servizio per concordare la data del sopralluogo in presenza di una ditta specializzata allo smaltimento dei prodotti alimentari non più commercializzabili secondo le normative vigenti.

Per l'effettuazione del controllo, il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che verrà applicata una tariffa determinata moltiplicando l'importo orario di € 80,00 per le ore o frazioni di ore impiegate da ciascun addetto e maggiorata dello 0,5%, come indicato negli artt. 8 e 10 del D.Lgs. 32/2021.

N.B. Sarà cura della S.C. Igiene degli Alimenti e della Nutrizione emettere la richiesta per il pagamento della prestazione resa. Copia della documentazione verrà rilasciata su presentazione dell'attestazione di avvenuto pagamento.

Si allega:

- Elenco dei prodotti alimentari da sottoporre a distruzione indicando, per ogni tipologia, il prezzo unitario di acquisto, il prezzo complessivo, il prezzo totale generale di tutta la merce nonché il peso complessivo.
- In caso di mancato freddo: attestazione del frigorista che ha accertato il guasto agli impianti di refrigerazione

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

.....