



Data: Ora inizio: Ora fine: N° Verbale

Addetti al C.Uff qualifica
..... qualifica

Ditta Tipologia attività controllata / n° registrazione:

P.IVA.....

Contr. effettuato c/o Sede Operativa di.....

Indirizzo.....N°.....

Al controllo è presente.....In qualità di

Tipo Controllo Ufficiale: Ispezione per Attività Programmata Segnalazione Sist. Allerta Verifica prescrizioni

Verifica requisiti Reg (CE) 852/04 Reg (CE) 178/02 Reg (CE) 2073/05 Altro.....

CONTROLLO EFFETTUATO (indicare i punti controllati dell'area di indagine)	LIVELLO CONFORMITA' AREA di INDAGINE					Descrizione del controllo/Evidenze a supporto del giudizio del livello di conformità (fare riferimento ai punti delle aree di indagine)
	C	MI	IN	NC	NV	
1) ATTREZZATURE						
2) ETICHETTATURA ALIMENTI <input type="checkbox"/> 2.1 Presentazione. <input type="checkbox"/> 2.3 Info Obbligatorie <input type="checkbox"/> 2.2 Dichiar Nutriz. <input type="checkbox"/> 2.4 Info Volontarie						
3) IGIENE ALIMENTI <input type="checkbox"/> 3.1 Confezionamento./Imballaggio <input type="checkbox"/> 3.2 Igiene della lavorazione <input type="checkbox"/> 3.3 Prodotti. Alimentari						
4) IGIENE e FORMAZIONE PERSONALE <input type="checkbox"/> 4.1 Formazione del personale <input type="checkbox"/> 4.2 Igiene del personale						
5) LOTTA INFESTANTI						
6) PULIZIA DISINFEZIONE						
7) REQUISITI STRUTTURALI e GESTIONALI <input type="checkbox"/> 7.1 Locali lavorazione/Trasformazione. <input type="checkbox"/> 7.2 Requisiti Specifici Locali <input type="checkbox"/> 7.3 Strutture Mobili/Temporanee/Home Rest.						
8) RIFIUTI / S.O.A. (Reg. CE 1069/2009)						
9) APPROVVIGIONAMENTO IDRICO <input type="checkbox"/> 9.1 Pozzo <input type="checkbox"/> 9.2 Acquedotto						
10) TRASPORTO e STOCCAGGIO <input type="checkbox"/> 10.1 Stoccaggio <input type="checkbox"/> 10.2 Trasporto Alimenti						
11) VERIFICHE DOCUMENTALI <input type="checkbox"/> 11.1 Adempimenti Amministrativi/Registraz. <input type="checkbox"/> 11.2 Autocontrollo <input type="checkbox"/> 11.3 Rintracciabilità						
12) PRODUZIONE PRIMARIA (vedi punti: <input type="checkbox"/> 11.2 <input type="checkbox"/> 11.1 <input type="checkbox"/> 3.2 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 7.1)						
Risoluzione NON CONFORMITA' / INADEGUATEZZE precedenti riscontrate con Verb. N°/20..... <input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV						

Legenda del Livello di Conformità: (SI) **C** = Conforme al requisito; (si) **MI** = Conforme da migliorare; (nc) **IN** = Non conforme in maniera minore per inadeguato rispetto dei requisiti; **NC = gravemente non conforme;** **NV = non valutato**

Per le Non Conformità gravi (**NC**) o minori (**IN**) riscontrate durante il presente controllo e descritte nel presente Verbale di accertamento

Viene rilasciato secondo foglio del verbale di accertamento contenente prescrizioni e/o l'indicazione di eventuali sanzioni

Sarà notificato apposito atto amministrativo successivo ai controlli d'ufficio per una valutazione complessiva ex Art 138 Reg(UE) 625/2017

Durante il controllo sono stati effettuati rilievi fotografici, disponibili per la consultazione presso la sede in intestazione.

Sopralluogo non programmato a pagamento D.Lgs. 32/2021: €

Note ulteriori:

Il presente verbale è stato letto alla presenza del Sig/Sig.racf.....che ha assistito al controllo in rappresentanza della Ditta; che rilascia le seguenti dichiarazioni :

PER LA DITTA

IL/I VERBALIZZANTE/I