

Spazio per apporre il timbro di protocollo ASL TO3

Data _____ Prot. ASL TO3 _____

All'ASL TO3 - Servizio/S.C.

Oggetto: **Comunicazione relativa agli automezzi utilizzati per il trasporto alimenti**

(da presentare in duplice copia, per ogni singolo automezzo)

- comunicazione per acquisizione automezzo** (compilare tutti i punti ad esclusione del punto 8) **comunicazione per cessazione automezzo** (compilare solo i punti 1, 2, 3, 4 e 9)

1. Impresa alimentare che utilizza l'automezzo o impresa che noleggia a terzi l'automezzo

Denominazione o ragione sociale

Codice Fiscale:

Partita I.V.A. (se diversa da C.F.):

con sede operativa nel Comune di Provincia

Via/Piazza N° C.A.P.

2. Intestatario dell'automezzo riportato sul documento di circolazione (se diverso dal punto 1)

Cognome:..... Nome:.....

Codice Fiscale

Residenza: Provincia

Comune

Via/Piazza N° C.A.P.

3. Identificativo dell'automezzo

Marca Tipo Targa

in possesso di ATP in corso di validità (obbligatorio per mezzi coibentati o frigoriferi, destinati al trasporto di alimenti deperibili a temperatura controllata) – (da non barrare in caso di cessazione dell'automezzo)

4. Luogo di ricovero abituale dell'automezzo (se diverso dalla sede operativa dell'impresa)

Via/corso/piazza n. civico.

Comune Provincia

5. Caratteristiche dell'automezzo

- cisterna adibita al trasporto delle sostanze alimentari sfuse a mezzo di veicoli
 veicolo adibito al trasporto degli alimenti surgelati
 veicolo adibito al trasporto delle carni fresche e congelate e dei prodotti della pesca freschi e congelati
 altro _____

6. Caratteristiche del trasporto

- a temperatura controllata (mantenimento della refrigerazione/congelazione/surgelamento)
 isotermico
 a temperatura ambiente
 altro _____

7. Gli alimenti normalmente trasportati sono _____

8. Dichiarazione di conformità igienico sanitaria

Si dichiara che le caratteristiche dell'automezzo e le modalità di trasporto sono conformi a quanto previsto dal Regolamento CE/852/2004 ed in particolare dall'Allegato II Capitolo IV.

9. Cessazione dell'automezzo

Si dichiara che l'automezzo è stato cessato e non viene più utilizzato dalla presente impresa dal _____

DATA

FIRMA