

ISTANZA PER IL RILASCIO DEL NULLA-OSTA ALL'EFFETTUAZIONE DI CONGELAZIONE IN PROPRIO DI GENERI ALIMENTARI.

In carta bollata da € 20.000:

Al Sig. Sindaco di

In carta semplice:

Al Responsabile
Serv. Igiene Alimenti e Nutrizione A.S.L. N° 18
Sede di ALBA

Il sottoscritto _____, in qualità di _____

(titolare o legale rappresentante) _____

sit_ in _____ via _____ N tel. _____

(Aut.san. n. _____ del _____) comunica, ai sensi dell'art. 27 D.P.R. 327/80, che è intenzione della

ditta scrivente procedere alla congelazione in proprio di sostanze alimentari fresche, in funzione delle esigenze di conservazione delle stesse, fino al loro utilizzo nell'ambito dell'attività di preparazione dei cibi.

Si segnala che la pratica della congelazione interessa le seguenti tipologie di alimenti:
carne, pesce _____% circa settimanale (o kg)

verdure, legumi, ortaggi _____% circa settimanale (o kg)

paste ripiene (es. ravioli) _____% circa settimanale (o kg)

altro (specificare) _____% circa settimanale (o kg)

Si elencano a seguire le modalità tecniche della congelazione:

- caratteristiche ed ubicazione del locale in cui sono collocate le attrezzature:

Tipologia delle attrezzature:

Impianti frigoriferi per l'abbattimento delle temperature (caratteristiche tecniche ed identificative)

Impianti frigoriferi per la conservazione delle temperature (caratteristiche tecniche ed identificative)

Modalità di protezione delle merci in freezer e modalità di congelamento adottate:

Il sottoscritto, nel comunicare quanto precede, dichiara di aver preso visione delle disposizioni di cui alla Circolare Regione Piemonte n. 0148/48/766 inerente le modalità ottimali per l'effettuazione della congelazione in proprio.

----- li _____

Firma _____

Allegato: attestazione di versamento (o copia) intestato all'A.S.L. 18, per il pagamento delle competenze igienistiche (secondo tariffari regionali)