

REGIONE CAMPANIA ASL	AMMINISTRAZIONE COMPETENTE: DIPART. DI PREVENZIONE SERVIZIO	MOD 5/A Rev. 7.1 del 28/4/17	VERBALE DI ISPEZIONE
	SEDE _____ U.O. _____ _____ MAIL _____		

L'anno _____ addì _____ del mese di _____ alle ore _____ i sottoscritti _____

_____,qualificandosi ,si sono presentati presso:

Stabilimento/azienda/altro (*luogo dell'ispezione*): Comune di _____

alla via _____ n _____ ric. CE n° _____

registr./cod.az./targa/n.seriale _____

linea di attività ispezionata _____

Nome/ditta/ragione/denominazione sociale: _____

sede legale in _____ alla via _____ n. _____

PI/CF _____ legale rappr. sig. _____

nato a _____ il ____/____/____ e residente in _____ alla

via _____ n° _____ domicilio digitale _____

Presente all'ispezione: sig. _____

nato a _____ il ____/____/____ e residente in _____

_____ alla via _____

n° _____ doc. ident. _____, Questi

si è dichiarato quale delegato alla ricezione di atti ed è stato avvisato della facoltà di farsi assistere da un legale di fiducia

MOTIVO DELL'ISPEZIONE

☐ Attività _____

☐ Pian _ di monitoraggio _____

OGGETTO DEL CONTROLLO:

Macroaree: Igiene degli alimenti di o.a. e non di o.a.

☐ igiene degli alimenti ☐ tracciab./rintracciab. ☐ materiali a contatto ☐ requisiti igienici locali/attrezzature ☐ etichettatura

☐ igiene del personale ☐ trasporto ☐ autocontr. (BPI) ☐ autocontr. (BPA) ☐ autocontr. (HACCP) ☐ altro _____

Macroarea: Alimentazione animale

☐ igiene alimenti (animali DPA) ☐ igiene alimenti (animali NON DPA) ☐ tracciab./rintracciab. ☐ etichettatura ☐ trasporto

☐ requisiti igienici locali/attrezzature ☐ autocontr. (HACCP) ☐ autocontr. (BPI) ☐ autocontr. (BPA) ☐ altro _____

Macroarea: M.S.R. e S.O.A. negli stabilimenti di trasformazione e commercializzazione

☐ strutture, attrezzature, condizioni pulizia ☐ SOA in ingresso ☐ SOA finiti/depositati ☐ gestione residui fine lavorazione

☐ parametri di processo ☐ autocontrollo (HACCP) ☐ veicoli/contenitori per il trasporto ☐ registri ☐ altro _____

Macroarea: M.S.R., S.O.A. e Rifiuti negli altri stabilimenti

☐ gestione rifiuti ☐ gestione olii esausti ☐ gestione S.O.A. ☐ gestione M.S.R. ☐ trasporto S.O.A. ☐ altro _____

Macroarea: Benessere animale (non durante il trasporto)

☐ beness. animali non DPA ☐ beness. animali DPA ☐ beness. durante la macellazione ☐ altro _____

Macroarea: Benessere animale durante il trasporto

☐ c/o luogo partenza ☐ durante trasporto ☐ c/o posto di controllo ☐ c/o macello di destinazione ☐ c/o altra destinazione

N. documenti di accompagnamento controllati _____ N. capi _____ controllati della specie: ☐ pollame ☐ ovicapri

☐ pesci ☐ bovini ☐ bufali ☐ conigli ☐ equidi ☐ suini ☐ cani ☐ uccelli ☐ rettili ☐ altro _____

Macroarea: Sanità animale

☐ controllo malattie infettive _____ ☐ anagrafe

☐ riproduzione animale ☐ biosicurezza ☐ altro _____

Macroaree: Farmaci veterinari, Sanità' delle piante, Fitosanitari, Altro

☐ farmacosorveglianza ☐ farmacovigilanza ☐ sanità dei vegetali ☐ impiego dei fitosanitari ☐ vendita dei fitosanitari

☐ zoonosi e MTA ☐ altro _____

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Valutazione del rischio caratterizzato dalla presenza delle n.c. significative (*motivazioni di fatto*) _____

Valutazione del rischio caratterizzato dalla presenza delle n.c. significative (*motivazioni di fatto*) _____

Non conformità gravi rilevate: _____

Punteggio*:

3) ☐ vista la L. 116/14 si diffida l'operatore a eliminare la non conformità grave n. _____ entro il termine di venti giorni

- 4) ☐ visto il Reg. CE 882/04, la L. 689/81 e la DGRC n. 623/14, in seguito alla rilevazione di illecito amministrativo, si è proceduto al sequestro amministrativo delle cose confiscabili elencate ne ___ verbal ___ n. _____
- 5) ☐ si è proceduto al sequestro penale delle cose elencate ne ___ verbal ___ n. _____
- 6) ☐ visto il Reg. CE 882/04, L. 241/90, L. 283/62 ed il P.R.I. si è proceduto al blocco/sequestro sanitario delle cose elencate ne ___ verbal ___ n. _____ che forma parte integrante del presente provvedimento amministrativo
- 7) ☐ visto Reg. CE 882/04, L. 241/90, DPR 320/54 ed il P.R.I. si dispone che (*dispositivo del provved. amministr.*): _____

Valutazione del rischio caratterizzato dalla presenza delle n.c. gravi (*motivazioni di fatto da redigere solo nei sopraelencati casi 6) e 7)*):

(ex art. 54 Reg CE 882/04, nei casi 6) e 7) avverso il provvedimento amministrativo si può ricorrere al T.A.R. entro 60 giorni dalla data di notifica)
Il presente all'ispezione spontaneamente dichiara che _____

Ai sensi degli art. 21 bis e quater L. 241/90 il presente provvedimento ha efficacia immediata in quanto cautelare e urgente. Essendo susseguente ad ispezione, al presente provvedimento si applica la deroga ex art.7 p. 1 L. 241/90 in materia di comunicazione di avvio del procedimento. Si avvisa che alla scadenza del termine concesso per la risoluzione delle n.c., si procederà a nuova ispezione con spese a carico del soggetto. In materia di sicurezza alimentare, la mancata risoluzione delle n.c. comporterà la contestazione di illecito amministrativo. Ai sensi dell'art. 13 D.L.vo 196/03 si informa che i dati personali potranno essere inviati ad uffici interni o P.A. esterne con finalità che riguardano la definizione della presente procedura e degli atti conseguenti. Si informa inoltre che sul sito www.orsacampania.it – **contatti - segnalazioni criticità o gradimento** - è possibile esprimere il proprio giudizio sulle modalità di controllo. Consci delle sanzioni previste per le dichiarazioni mendaci, gli ispettori dichiarano che per nessuno di loro esistono conflitti d'interesse nello svolgimento della presente ispezione. Note: _____

_____ Data chiusura ispez. ___/___/___ Punteggio tot. delle n.c. _____ Fatto in n. ___ copie originali, letto, confermato, sottoscritto e consegnato. (*) n. 1 punto per ogni n.c. formale, n. 7 punti per ogni n.c. significativa, n. 50 punti per ogni n.c. grave. Nelle ispezioni effettuate nella sorveglianza, i punteggi delle n.c. sono già contabilizzati nelle check list. N.C. = Non Conformità

IL PRESENTE ALL'ISPEZIONE

IL LEGALE DI FIDUCIA

GLI OPERATORI DEL CONTROLLO UFFICIALE