

RELAZIONE TECNICO-DESCRITTIVA

Il sottoscritto _____, nato a _____ (____)
il _____, residente in _____ (____)
alla via _____ n. _____
in veste di (titolare, legale rappresentante, presidente, ecc) _____
della Ditta _____
con sede legale in _____ (____) alla Via _____
_____ n. _____ e sede operativa in _____
_____ (____) alla Via _____ n. _____
P.IVA/CF _____ Tel. _____ Fax _____
e-mail _____
in qualità di operatore del settore alimentare,

DICHIARA

che, al fine di garantire la sicurezza alimentare, sono stati adeguatamente applicati tutti i requisiti di carattere sia strutturale che funzionale previsti dal Reg. CE 852/04 e dalle norme di settore vigenti.

IN PARTICOLARE DICHIARA:

Sezione 1

Descrizione dell'attività e del ciclo lavorativo

- Descrizione della tipologia dell'attività (come da D.I.A.)

- Descrizione del ciclo lavorativo/produttivo (approvvigionamento materie prime, stoccaggio materie prime, fasi di manipolazione-preparazione-lavorazione, fasi di distribuzione-somministrazione-deposito-trasporto dei prodotti finiti, ecc.)

- Addetti al ciclo lavorativo attuali e previsti
 - Uomini n. _____
 - Donne n. _____

Sezione 2

- Servizi igienici per gli utenti: n. complessivo _____ per sesso maschile n. _____ per sesso femminile n. _____ per soggetti diversamente abili n. _____
fruisce di deroga si no Specificare: _____
- Ventilazione naturale diretta artificiale integr. artificiale sostitutiva
- Illuminazione naturale diretta artificiale integr. artificiale sostitutiva
- Altro _____

➤ Laboratorio

presente assente

- Superficie _____ Altezza _____
- Pareti _____
- Pavimenti _____
- Punto di erogazione di acqua potabile _____
- Pozzetto di scarico dei reflui di lavaggio _____
- Ventilazione naturale diretta artificiale integr. artificiale sostitutiva
- Illuminazione naturale diretta artificiale integr. artificiale sostitutiva
- Descrizione del ciclo lavorativo specifico del laboratorio: _____

- Altro _____

➤ Deposito

presente assente

autonomo annesso all'attività

- Superficie _____ Altezza _____
- Pareti _____
- Pavimenti _____
- Punto di erogazione di acqua potabile _____
- Pozzetto di scarico dei reflui di lavaggio _____
- Ventilazione naturale diretta artificiale integr. artificiale sostitutiva
- Illuminazione naturale diretta artificiale integr. artificiale sostitutiva
- Altro _____

➤ Servizi igienici per gli addetti

- Numero: _____
- Distinti per sesso: Si No
- Dotati di lavabo con erogatore di acqua:
 a pedale a ginocchio con fotocellula
- Doccia: presente assente
- Ventilazione: naturale forzata

➤ Spogliatoi

- Ubicazione: nell'antibagno ambiente specifico
- Armadietti a doppio scomparto n. _____

➤ Locali interrati o seminterrati:

- Destinazione di utilizzo:
 Deposito
 Altro: _____

➤ Deroghe

- Deficit di altezza: No
 Si: specificare _____
- Locali interrati e/o seminterrati: No
 Si: specificare _____
- Ex Regolamento Comunale: No
 Si: specificare _____
- Altro: _____

Sezione 3

Descrizione delle attrezzature, impianti e strumentario

➤ Impianto elettrico:

Certificazione di conformità n. _____ del _____,

rilasciato da: _____

➤ Impianto di riscaldamento:

presente assente

Certificazione di conformità n. _____ del _____,

rilasciato da: _____

➤ Impianto di condizionamento

presente assente

Certificazione di conformità n. _____ del _____,

rilasciato da: _____

➤ Approvvigionamento idrico:

▪ Acque potabili:

✓ Fonte di approvvigionamento:

Rete pubblica

altro (specificare fonte e titoli autorizzativi): _____

✓ Descrizione sintetica della rete interna a valle del punto di consegna della rete pubblica: _____

▪ Acque per scopi non potabili:

Assenti

Presenti: Utilizzate per _____

Fonte di approvvigionamento _____

Autorizzazione n. _____ del _____

Rilasciata da _____

➤ Smaltimento dei reflui:

- Reflui civili o assimilabili

Modalità:

Pubblica rete: Comunicazione all'Ente gestore _____

Altre modalità: _____

Autorizzazione n. _____ del _____ rilasciata da _____

- Reflui non assimilabili ai civili

Classificazione dei reflui: _____

Modalità di stoccaggio, conferimento, smaltimento, ecc.: _____

Autorizzazione n. _____ del _____ rilasciata da _____

- Acque meteoriche:

Modalità di stoccaggio, conferimento, smaltimento, ecc.: _____

Autorizzazione n. _____ del _____ rilasciata da _____

➤ Rifiuti solidi:

- Rifiuti solidi urbani od assimilabili

Modalità di raccolta e di stoccaggio:

- Rifiuti solidi non assimilabili ai r.s.u.

Classificazione dei rifiuti: _____

Modalità di raccolta e di stoccaggio: _____

Conferiti a: _____

Autorizzazione n. _____ del _____ rilasciata da _____

➤ Emissioni in Atmosfera:

Classificazione attività ex D.Lgs. 152/06 _____

Classificazione delle emissioni:

ad inquinamento atmosferico scarsamente rilevante (poco significativo e ridotto inquinamento)

Comunicazione al Comune di _____ del _____

ed alla Provincia di _____

attività ad inquinamento atmosferico assoggettato ad autorizzazione

Autorizzazione n. _____ del _____ rilasciata da _____

➤ Emissioni rumorose:

Valutazione di inquinamento acustico ambientale. _____

Data _____

Firma
