



TIMBRO

Il/la Sig/ra. _____ nella qualità di titolare/legale rappresentante della ditta
_____ con sede legale a _____
in _____, N° _____ CAP _____;
P.Iva _____ C.F. _____ Cod.univoco/Pec _____
Tel: _____ Cel _____ Email: _____
insegna _____ tipologia attività _____

Altre sedi o locali distaccati della stessa attività (operativa, magazzino, ecc...):

Richiede planimetria:

SI

NO

RESPONSABILE AUTOCONTROLLO	
TIPOLOGIA DI ATTIVITA' SVOLTA	
MODALITA' DI ESERCIZIO	Es. Somministrazione ; Fornitore; Senza Lab/Cucina
PRODOTTI PREPARATI IN LOCO	_____ _____ _____
PRODOTTI RITIRATI DA FORNITORI	_____ _____
PRODOTTI O SERVIZI ESTERNI (TERZISTA)	_____ _____
GENERAZIONE NUMERO DI LOTTO – PORZIONAMENTO – CONFEZIONAMENTO	_____ _____

SISTEMI INFORMATICI DI ARCHIVIAZIONE, TRACCIABILITA' ECC....				
<hr/> <hr/>				
DISTINZIONE ZONE/LOCALI (segnare quelle presenti)	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> ZONA VENDITA <input type="radio"/> ZONA LABORATORIO/CUCINA <input type="radio"/> ZONA CELLE <input type="radio"/> ZONA DEPOSITO <input type="radio"/> ZONA SOMMINISTRAZIONE <input type="radio"/> ZONA SERVIZI IGIENICI CLIENTI (aerazione forzata <input type="checkbox"/> naturale <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> ZONA SERVIZI IGIENICI PERSONALE (aerazione forzata <input type="checkbox"/> naturale <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> ZONA SPOGLIATOIO <input type="radio"/> ALTRO _____ 			
APPROVVIGIONAMENTO IDRICO (segnare quelle presenti)	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%; border: none;">AUTOCISTERNA; (Richiedere contratto)</td> <td style="width: 33%; border: none;">POZZO; (Richiedere autorizzazione)</td> <td style="width: 33%; border: none;">DA RETE IDRICA.</td> </tr> </table>	AUTOCISTERNA; (Richiedere contratto)	POZZO; (Richiedere autorizzazione)	DA RETE IDRICA.
AUTOCISTERNA; (Richiedere contratto)	POZZO; (Richiedere autorizzazione)	DA RETE IDRICA.		
CISTERNA, SERBATOI NUMERO E VOLUME	<hr/> <hr/>			
RIFIUTI SPECIALI (segnare quelle presenti)	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> OLI ESAUSTI <input type="radio"/> MATERIALE DI SCARTO <input type="radio"/> MACELLERIA PESCHERIA <input type="radio"/> ALTRO _____ 			

PROGRAMMA DI CAMPIONAMENTO		
TIPOLOGIA (es: acqua, tampone, alimenti ecc...)	LUOGO/ALTRO (es: attrezzatura, mani operatore, superficie ecc...)	FREQUENZA (es: semestrale, annuale ecc...)
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

LISTA AUTOMEZZI
TIPOLOGIA , TARGA, DESTINAZIONE DI USO <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
RICOVERO MEZZO:
