

ALLEGATO 14bis

Fac-simile di relazione tecnico-descrittiva allegata all'istanza di registrazione ai sensi dell'art. 7, comma 2, lett. d) del D.Lgs. 123/99 di stabilimento per la fabbricazione, esclusivamente per le necessità del bestiame ivi allevato, di alimenti composti con premiscele con gli additivi di cui al Cap. II.b) dell'Allegato I.

Il sottoscritto _____, in qualità

di legale rappresentante della Ditta _____, in relazione all'istanza di registrazione della quale la presente relazione fa parte integrante e sostanziale, comunica di produrre/avere intenzione di produrre alimenti composti con premiscele con i seguenti additivi di cui al Cap. II.b) dell'Allegato I:

(Indicare gli additivi utilizzando le denominazioni di categoria previste dal D.Lgs. 123/99.)

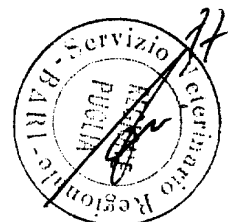
A completamento di quanto dichiarato in merito al possesso dei requisiti di cui al Cap. II.c) dell'Al. I al D.Lgs. 123/99, illustra dettagliatamente quanto in merito a:

1.	IMPIANTI E APPARECCHIATURE
1.1.	Idoneità alla fabbricazione
1.1.1.	Ubicazione
1.1.2.	Progettazione
1.1.3.	Costruzione
1.1.4.	Manutenzione
2.	PERSONALE
2.1.	In numero sufficiente
2.2.	Adeguatezza competente
2.3.	In possesso delle qualifiche prescritte
3.	PRODUZIONE
3.1.	Responsabile della produzione (anche esterno)
3.1.1.	Identificazione
3.1.2.	Qualifica idonea
3.2.	Idonee procedure di controllo del processo
4.	CONTROLLO DI QUALITÀ
4.1.	Responsabile controllo qualità (anche esterno)
4.1.1.	Identificazione
4.1.2.	Qualifica idonea
4.2.	Piano controllo qualità adeguato
4.2.1.	Idonei procedimenti di campionamento
4.2.2.	Idonee frequenze di campionamento
4.4.	Controllo alimenti prodotti e semilavorati (ev.)
4.4.1.	Procedura idonea
4.4.2.	Campionamento idoneo

4.4.3.	Campioni sigillati ed etichettati
4.4.4.	Campioni facilmente identificabili
4.4.5.	Idonee condizioni di conservazione dei campioni
4.4.6.	Conservazione per periodo adeguato
5.	MAGAZZINAGGIO
5.1.	Utilizzo recipienti idonei
5.2.	Idoneità locali
5.2.1.	Progettazione
5.2.2.	Manutenzione adeguata
5.3.	Conservazione dei prodotti
5.3.1.	Identificazione e rintracciabilità
5.3.2.	Riduzione rischio contaminazione crociata
5.4.	Conformità dir. 70/524/CEE e dir. 79/373/CEE
6.	DOCUMENTAZIONE
6.1.	Registrazione dei prodotti
6.1.3.	Per gli alimenti composti contenenti premiscele e additivi
6.1.3.1.	Nome e indirizzo fabbricanti premiscele o intermediari
6.1.3.2.	Natura premiscele utilizzate
6.1.3.3.	Quantità premiscele utilizzate
6.1.3.4.	Lotto premiscele utilizzate
6.1.3.5.	Natura alimenti fabbricati
6.1.3.6.	Quantità alimenti fabbricati
6.1.3.7.	Date di fabbricazione alimenti

TIMBRO E FIRMA

_____, li _____



ALLEGATO 15bis

Fac-simile di relazione tecnico-descrittiva allegata all'istanza di registrazione ai sensi dell'art. 7, comma 2, lett. d) del D.Lgs. 123/99 di stabilimento per la fabbricazione, esclusivamente per le necessità del bestiame ivi allevato, di alimenti composti con gli additivi di cui al Cap. II.a) dell'Allegato I.

Il sottoscritto _____, in qualità

di legale rappresentante della Ditta _____, in relazione all'istanza di registrazione della quale la presente relazione fa parte integrante e sostanziale, comunica di produrre/avere intenzione di produrre alimenti composti con i seguenti additivi di cui al Cap. II.a) dell'Allegato I al D.Lgs. 123/99:

(Indicare gli additivi utilizzando le denominazioni di categoria previste dal D.Lgs. 123/99.)

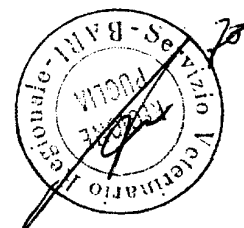
A completamento di quanto dichiarato in merito al possesso dei requisiti di cui al Cap. II.c) dell'Allegato I al D.Lgs. 123/99, illustra dettagliatamente quanto in merito a:

1.	IMPIANTI E APPARECCHIATURE
1.1.	Idoneità alla fabbricazione
1.1.1.	Ubicazione
1.1.2.	Progettazione
1.1.3.	Costruzione
1.1.4.	Manutenzione
2.	PERSONALE
2.1.	In numero sufficiente
2.2.	Adeguatamente competente
2.3.	In possesso delle qualifiche prescritte
3.	PRODUZIONE
3.1.	Responsabile della produzione (anche esterno)
3.1.1.	Identificazione
3.1.2.	Qualifica idonea
3.2.	Idonee procedure di controllo del processo
4.	CONTROLLO DI QUALITÀ
4.1.	Responsabile controllo qualità (anche esterno)
4.1.1.	Identificazione
4.1.2.	Qualifica idonea
4.2.	Piano controllo qualità adeguato
4.2.1.	Idonei procedimenti di campionamento
4.2.2.	Idonee frequenze di campionamento
4.4.	Controllo alimenti prodotti e semilavorati (ev.)
4.4.1.	Procedura idonea
4.4.2.	Campionamento idoneo

4.4.3.	Campioni sigillati ed etichettati
4.4.4.	Campioni facilmente identificabili
4.4.5.	Idonee condizioni di conservazione dei campioni
4.4.6.	Conservazione per periodo adeguato
5.	MAGAZZINAGGIO
5.1.	Utilizzo recipienti idonei
5.2.	Idoneità locali
5.2.1.	Progettazione
5.2.2.	Manutenzione adeguata
5.3.	Conservazione dei prodotti
5.3.1.	Identificazione e rintracciabilità
5.3.2.	Riduzione rischio contaminazione crociata
5.4.	Conformità dir. 70/524/CEE e dir. 79/373/CEE
6.	DOCUMENTAZIONE
6.1.	Registrazione dei prodotti
6.1.3.	Per gli alimenti composti contenenti premiscele e additivi
6.1.3.1.	Nome e indirizzo fabbricanti additivi o intermediari
6.1.3.2.	Natura additivi utilizzati
6.1.3.3.	Quantità additivi utilizzati
6.1.3.4.	Lotto additivi utilizzati
6.1.3.5.	Natura alimenti fabbricati
6.1.3.6.	Quantità alimenti fabbricati
6.1.3.7.	Date di fabbricazione alimenti

TIMBRO E FIRMA

_____, li _____



ALLEGATO 16bis

Fac-simile di relazione tecnico-descrittiva allegata all'istanza di registrazione ai sensi dell'art. 8, comma 1 del D.Lgs. 123/99, quale intermediario, per l'immissione in commercio di additivi per i quali è stabilito un tenore massimo (ad esclusione di quelli previsti al Cap. I.1.a. dell'Allegato I).

Il sottoscritto _____, in qualità

di legale rappresentante della Ditta _____, in relazione all'istanza di registrazione della quale la presente relazione fa parte integrante e sostanziale, comunica di immettere/avere intenzione di immettere in commercio i seguenti additivi per i quali è stabilito un tenore massimo (ad esclusione di quelli previsti al Cap. I.1.a. dell'Allegato I):

(Indicare gli additivi utilizzando le denominazioni di categoria previste dal D.Lgs. 123/99.)

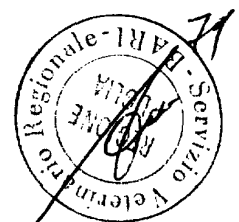
A completamento di quanto dichiarato in merito al possesso dei requisiti di cui al punto 7 del Cap. II.c) dell'Al. I al D.Lgs. 123/99, illustra dettagliatamente quanto in merito a:

3.	CONDIZIONAMENTO (se effettuato)
3.1.	Responsabile della produzione (anche esterno)
3.1.1.	Identificazione
3.1.2.	Qualifica idonea
3.2.	Idonee procedure di controllo del processo
4.	CONTROLLO DI QUALITÀ
4.1.	Responsabile controllo qualità (anche esterno)
4.1.1.	Identificazione
4.1.2.	Qualifica idonea
4.2.	Piano controllo qualità adeguato
4.2.1.	Idonei procedimenti di campionamento
4.2.2.	Idonee frequenze di campionamento
4.4.	Controllo alimenti prodotti e semilavorati
4.4.1.	Procedura idonea
4.4.2.	Campionamento idoneo
4.4.3.	Campioni sigillati ed etichettati
4.4.4.	Campioni facilmente identificabili
4.4.5.	Idonee condizioni di conservazione dei campioni
4.4.6.	Conservazione per periodo adeguato
5.	MAGAZZINAGGIO

5.1.	Utilizzo recipienti idonei
5.2.	Idoneità locali
5.2.1.	Progettazione
5.2.2.	Manutenzione adeguata
5.3.	Conservazione dei prodotti
5.3.1.	Identificazione e rintracciabilità
5.3.2.	Riduzione rischio contaminazione crociata
5.4.	Conformità dir. 70/524/CEE e dir. 79/373/CEE
6.	DOCUMENTAZIONE
6.1.	Registrazione dei prodotti
6.1.1.	Per gli additivi:
6.1.1.1.	Natura additivi condizionati
6.1.1.2.	Quantità additivi condizionati
6.1.1.3.	Date di condizionamento additivi
6.1.1.4.	Registrazione lotto additivi
6.1.1.5.	Nominativi intermediari e utilizzatori
6.1.1.6.	Natura additivi consegnati
6.1.1.7.	Quantità additivi consegnati
6.1.1.8.	Registrazione lotti consegnati

TIMBRO E FIRMA

_____, li _____



ALLEGATO 17bis

Fac- simile di relazione tecnico-descrittiva allegata all'istanza di registrazione ai sensi dell'art. 8, comma 1 del D.Lgs. 123/99, quale intermediario, per l'immissione in commercio di di premiscele con gli additivi di cui al Cap. II.a) dell'Allegato I.

Il sottoscritto _____, in qualità

di legale rappresentante della Ditta _____, in relazione all'istanza di registrazione della quale la presente relazione fa parte integrante e sostanziale, comunica di immettere/avere intenzione di immettere in commercio premiscele con i seguenti additivi di cui al Cap. II.a) dell'Allegato I:

(Indicare gli additivi utilizzando le denominazioni di categoria previste dal D.Lgs. 123/99.)

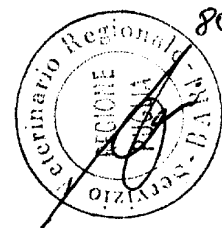
A completamento di quanto dichiarato in merito al possesso dei requisiti di cui al punto 7 del Cap. II.c) dell'All. I al D.Lgs. 123/99, illustra dettagliatamente quanto in merito a:

3.	CONDIZIONAMENTO (se effettuato)
3.1.	Responsabile della produzione (anche esterno)
3.1.1.	Identificazione
3.1.2.	Qualifica idonea
3.2.	Idonee procedure di controllo del processo
4.	CONTROLLO DI QUALITÀ
4.1.	Responsabile controllo qualità (anche esterno)
4.1.1.	Identificazione
4.1.2.	Qualifica idonea
4.2.	Piano controllo qualità adeguato
4.2.1.	Idonei procedimenti di campionamento
4.2.2.	Idonee frequenze di campionamento
4.4.	Controllo alimenti prodotti e semilavorati
4.4.1.	Procedura idonea
4.4.2.	Campionamento idoneo
4.4.3.	Campioni sigillati ed etichettati
4.4.4.	Campioni facilmente identificabili
4.4.5.	Idonee condizioni di conservazione dei campioni
4.4.6.	Conservazione per periodo adeguato

5.	MAGAZZINAGGIO
5.1.	Utilizzo recipienti idonei
5.2.	Idoneità locali
5.2.1.	Progettazione
5.2.2.	Manutenzione adeguata
5.3.	Conservazione dei prodotti
5.3.1.	Identificazione e rintracciabilità
5.3.2.	Riduzione rischio contaminazione crociata
5.4.	Conformità dir. 70/524/CEE e dir. 79/373/CEE
6.	DOCUMENTAZIONE
6.1.2.	Per le premiscele
6.1.2.1.	Date di condizionamento premiscele
6.1.2.2.	Nome e indirizzo intermediari o fabbricanti utilizzatori
6.1.2.3.	Natura premiscele consegnate
6.1.2.4.	Quantità premiscele consegnate
6.1.2.5.	Lotto premiscele consegnate

TIMBRO E FIRMA

_____, li _____

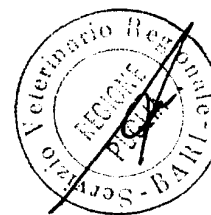


ALLEGATO 10ter

A.U.S.L. ____ / ____
Servizio Veterinario – Area “C”

VERBALE DI ISPEZIONE

- A. ai fini della registrazione
 B. ai fini di variazione della ragione sociale
 C. in sede di vigilanza periodica



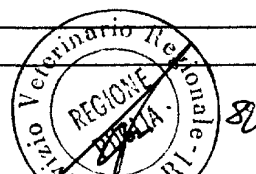
Stabilimento per la fabbricazione, per l'immissione in commercio, di additivi per i quali è stabilito un tenore massimo (ad esclusione di quelli previsti al Cap. I.1.a. dell'Allegato I) – art. 7, comma 2, lett. a).

1.	DATI ANAGRAFICI
1.1.	Ragione sociale
1.2.	Legale rappresentante
1.3.	Cod. fisc./p. IVA
1.4.	Sede legale
1.4.1.	Indirizzo
1.4.2.	C.A.P. – Comune
1.4.3.	Tel./fax
1.5.	Sede produttiva (solo se diversa dalla sede legale)
1.5.1.	Indirizzo
1.5.2.	C.A.P. – Comune
1.5.3.	Tel./fax
1.6.	Rappresentante dell'azienda durante il sopralluogo
1.6.1.	Cognome e nome
1.6.2.	Qualifica

2.	DOCUMENTAZIONE (solo nei casi A. e B.)	SI	NO
2.1.	Istanza in carta legale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2.	Marca da bollo di valore corrente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3.	Planimetria conforme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.4.	Relazione tecnico-descrittiva conforme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5.	Certificato iscrizione C.C.I.A.A. o autocertificazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.6.	Autorizzazione ex l. 281/63 (solo se già in attività)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.7.	Certificato di agibilità e dest. d'uso (se mancante dell'autorizz. di cui al p. 2.6.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.8.	Dichiarazione predisposizione piano autocontrollo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.9.	Dichiarazione dati responsabile produzione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.10.	Dichiarazione dati responsabile qualità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.11.	Ricevuta versamento diritti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.	REQUISITI STRUTTURALI E FUNZIONALI	SI	NO
3.1.	IMPIANTI E APPARECCHIATURE		
3.1.1.	Idoneità alla fabbricazione		

3.1.1.1.	Ubicazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.1.1.2.	Progettazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.1.1.3.	Costruzione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.1.1.4.	Manutenzione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2.	PERSONALE		
3.2.1.	In numero sufficiente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2.2.	Adeguatamente competente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2.3.	In possesso delle qualifiche prescritte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3.	PRODUZIONE		
3.3.1.	Responsabile della produzione (anche esterno)		
3.3.1.1.	Identificazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3.1.2.	Qualifica idonea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3.2.	Idonee procedure di controllo del processo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.	CONTROLLO DI QUALITÀ		
3.4.1.	Responsabile controllo qualità (anche esterno)		
3.4.1.1.	Identificazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.1.2.	Qualifica idonea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.2.	Piano controllo qualità adeguato		
3.4.2.1.	Idonei procedimenti di campionamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.2.2.	Idonee frequenze di campionamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.4.	Controllo alimenti prodotti e semilavorati		
3.4.4.1.	Procedura idonea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.4.2.	Campionamento idoneo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.4.3.	Campioni sigillati ed etichettati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.4.4.	Campioni facilmente identificabili	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.4.5.	Idonee condizioni di conservazione dei campioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.4.6.	Conservazione per periodo adeguato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5.	MAGAZZINAGGIO		
3.5.1.	Utilizzo recipienti idonei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5.2.	Idoneità locali		
3.5.2.1.	Progettazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5.2.2.	Manutenzione adeguata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5.3.	Conservazione dei prodotti		
3.5.3.1.	Identificazione e rintracciabilità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5.3.2.	Riduzione rischio contaminazione crociata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5.4.	Conformità dir. 70/524/CEE e dir. 79/373/CEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.	DOCUMENTAZIONE		
3.6.1.	Registrazione dei prodotti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.1.1.	Per gli additivi:		
3.6.1.1.1.	Natura additivi fabbricati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.1.1.2.	Quantità additivi fabbricati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.1.1.3.	Date di fabbricazione additivi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.1.1.4.	Registrazione lotto additivi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.1.1.5.	Nominativi intermediari e utilizzatori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.1.1.6.	Natura additivi consegnati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.1.1.7.	Quantità additivi consegnati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.1.1.8.	Registrazione lotti consegnati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



4.	ESITO DEL SOPRALLUOGO (solo nei casi A. e B.)	SI
4.1.	Parere favorevole	<input type="checkbox"/>
4.1.	Parere favorevole condizionato all'effettuazione degli adeguamenti da effettuarsi entro il termine di gg. _____ dalla notifica	<input type="checkbox"/>
4.2.	Parere sfavorevole	<input type="checkbox"/>

5.	VIOLAZIONI CONTESTATE	SI	NO
5.1.	Amministrative	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2.	Penali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6.	VERBALIZZANTI
6.1.1.	Cognome e nome
6.1.2.	Qualifica
6.2.1.	Cognome e nome
6.2.2.	Qualifica

IL RAPPRESENTANTE DELL'AZIENDA

I VERBALIZZANTI

7. ATTESTAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Sulla base di quanto emerso dalla visita ispettiva di cui sopra, previo accertamento dell'esecuzione delle prescrizioni impartite, si esprime il seguente parere al rilascio del riconoscimento di idoneità:

- FAVOREVOLE
- SFAVOREVOLE

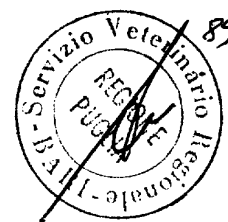


ALLEGATO 11ter

A.U.S.L. ____/____
Servizio Veterinario – Area “C”

VERBALE DI ISPEZIONE

- A. ai fini della registrazione
 B. ai fini di variazione della ragione sociale
 C. in sede di vigilanza periodica



Stabilimento per la fabbricazione, per l'immissione in commercio, di premiscele con gli additivi di cui al Cap. II.a) dell'Allegato I – art. 7, comma 2, lett. b).

1.	DATI ANAGRAFICI
1.1.	Ragione sociale
1.2.	Legale rappresentante
1.3.	Cod. fisc./p. IVA
1.4.	Sede legale
1.4.1.	Indirizzo
1.4.2.	C.A.P. – Comune
1.4.3.	Tel./fax
1.5.	Sede produttiva (solo se diversa dalla sede legale)
1.5.1.	Indirizzo
1.5.2.	C.A.P. – Comune
1.5.3.	Tel./fax
1.6.	Rappresentante dell'azienda durante il sopralluogo
1.6.1.	Cognome e nome
1.6.2.	Qualifica

2.	DOCUMENTAZIONE (solo nei casi A. e B.)	SI	NO
2.1.	Istanza in carta legale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2.	Marca da bollo di valore corrente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3.	Planimetria conforme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.4.	Relazione tecnico-descrittiva conforme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5.	Certificato iscrizione C.C.I.A.A. o autocertificazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.6.	Autorizzazione ex l. 281/63 (solo se già in attività)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.7.	Certificato di agibilità e dest. d'uso (se mancante dell'autorizz. di cui al p. 2.6.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.8.	Dichiarazione predisposizione piano autocontrollo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.9.	Dichiarazione dati responsabile produzione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.10.	Dichiarazione dati responsabile qualità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.11.	Ricevuta versamento diritti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.	REQUISITI STRUTTURALI E FUNZIONALI	SI	NO
3.1.	IMPIANTI E APPARECCHIATURE		
3.1.1.	Idoneità alla fabbricazione		
3.1.1.1.	Ubicazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.1.1.2.	Progettazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.1.1.3.	Costruzione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.1.1.4.	Manutenzione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2.	PERSONALE		
3.2.1.	In numero sufficiente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2.2.	Adeguatamente competente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2.3.	In possesso delle qualifiche prescritte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3.	PRODUZIONE		
3.3.1.	Responsabile della produzione (anche esterno)		
3.3.1.1.	Identificazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3.1.2.	Qualifica idonea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3.2.	Idonee procedure di controllo del processo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.	CONTROLLO DI QUALITÀ		
3.4.1.	Responsabile controllo qualità (anche esterno)		
3.4.1.1.	Identificazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.1.2.	Qualifica idonea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.2.	Piano controllo qualità adeguato		
3.4.2.1.	Idonei procedimenti di campionamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.2.2.	Idonee frequenze di campionamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.4.	Controllo alimenti prodotti e semilavorati		
3.4.4.1.	Procedura idonea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.4.2.	Campionamento idoneo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.4.3.3.	Campioni sigillati ed etichettati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.4.4.	Campioni facilmente identificabili	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.4.5.	Idonee condizioni di conservazione dei campioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.4.6.	Conservazione per periodo adeguato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5.	MAGAZZINAGGIO		
3.5.1.	Utilizzo recipienti idonei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5.2.	Idoneità locali		
3.5.2.1.	Progettazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5.2.2.	Manutenzione adeguata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5.3.3.	Conservazione dei prodotti		
3.5.3.3.1.	Identificazione e rintracciabilità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5.3.3.2.	Riduzione rischio contaminazione crociata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5.4.	Conformità dir. 70/524/CEE e dir. 79/3.373.3/CEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.	DOCUMENTAZIONE		
3.6.1.	Registrazione dei prodotti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.1.2.	Per le premiscele		
3.6.1.2.1.	Nome e indirizzo fabbricanti additivi o intermediari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.1.2.2.	Natura additivi utilizzati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.1.2.3.3.	Quantità additivi utilizzati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.1.2.4.	Lotto additivi utilizzati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.1.2.5.	Date di fabbricazione premiscele	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.1.2.6.	Nome e indirizzo intermediari o fabbricanti utilizzatori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.1.2.7.	Natura premiscele consegnate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.1.2.8.	Quantità premiscele consegnate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.1.2.9.	Lotto premiscele consegnate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



4.	ESITO DEL SOPRALLUOGO (solo nei casi A. e B.)	SI
4.1.	Parere favorevole	<input type="checkbox"/>
4.1.	Parere favorevole condizionato all'effettuazione degli adeguamenti da effettuarsi entro il termine di gg. _____ dalla notifica	<input type="checkbox"/>
4.2.	Parere sfavorevole	<input type="checkbox"/>

5.	VIOLAZIONI CONTESTATE	SI	NO
5.1.	Amministrative	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2.	Penali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6.	VERBALIZZANTI
6.1.1.	Cognome e nome
6.1.2.	Qualifica
6.2.1.	Cognome e nome
6.2.2.	Qualifica

IL RAPPRESENTANTE DELL'AZIENDA

I VERBALIZZANTI

7. ATTESTAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Sulla base di quanto emerso dalla visita ispettiva di cui sopra, previo accertamento dell'esecuzione delle prescrizioni impartite, si esprime il seguente parere al rilascio del riconoscimento di idoneità:

- FAVOREVOLE
- SFAVOREVOLE

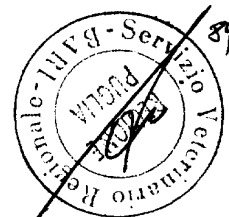


ALLEGATO 12ter

A.U.S.L. ____/____
Servizio Veterinario – Area “C”

VERBALE DI ISPEZIONE

- A. ai fini della registrazione
 B. ai fini di variazione della ragione sociale
 C. in sede di vigilanza periodica



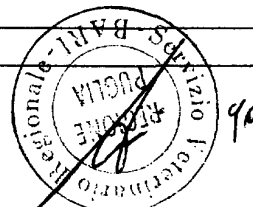
Stabilimento per la fabbricazione, esclusivamente per l'immissione in commercio, di alimenti composti con premiscele con gli additivi di cui al Cap. II.b) dell'Allegato I – art. 7, comma 2, lett. c).

1.	DATI ANAGRAFICI
1.1.	Ragione sociale
1.2.	Legale rappresentante
1.3.	Cod. fisc./p. IVA
1.4.	Sede legale
1.4.1.	Indirizzo
1.4.2.	C.A.P. – Comune
1.4.3.	Tel./fax
1.5.	Sede produttiva (solo se diversa dalla sede legale)
1.5.1.	Indirizzo
1.5.2.	C.A.P. – Comune
1.5.3.	Tel./fax
1.6.	Rappresentante dell'azienda durante il sopralluogo
1.6.1.	Cognome e nome
1.6.2.	Qualifica

2.	DOCUMENTAZIONE (solo nei casi A. e B.)	SI	NO
2.1.	Istanza in carta legale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2.	Marca da bollo di valore corrente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3.	Planimetria conforme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.4.	Relazione tecnico-descrittiva conforme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5.	Certificato iscrizione C.C.I.A.A. o autocertificazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.6.	Autorizzazione ex l. 281/63 (solo se già in attività)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.7.	Certificato di agibilità e dest. d'uso (se mancante dell'autorizz. di cui al p. 2.6.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.8.	Dichiarazione predisposizione piano autocontrollo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.9.	Dichiarazione dati responsabile produzione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.10.	Dichiarazione dati responsabile qualità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.11.	Ricevuta versamento diritti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.	REQUISITI STRUTTURALI E FUNZIONALI	SI	NO
3.1.	IMPIANTI E APPARECCHIATURE		
3.1.1.	Idoneità alla fabbricazione		

3.1.1.1.	Ubicazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.1.1.2.	Progettazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.1.1.3.	Costruzione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.1.1.4.	Manutenzione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2.	PERSONALE		
3.2.1.	In numero sufficiente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2.2.	Adeguatamente competente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2.3.	In possesso delle qualifiche prescritte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3.	PRODUZIONE		
3.3.1.	Responsabile della produzione (anche esterno)		
3.3.1.1.	Identificazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3.1.2.	Qualifica idonea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3.2.	Idonee procedure di controllo del processo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.	CONTROLLO DI QUALITÀ		
3.4.1.	Responsabile controllo qualità (anche esterno)		
3.4.1.1.	Identificazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.1.2.	Qualifica idonea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.2.	Piano controllo qualità adeguato		
3.4.2.1.	Idonei procedimenti di campionamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.2.2.	Idonee frequenze di campionamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.4.	Controllo alimenti prodotti e semilavorati		
3.4.4.1.	Procedura idonea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.4.2.	Campionamento idoneo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.4.3.	Campioni sigillati ed etichettati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.4.4.	Campioni facilmente identificabili	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.4.5.	Idonee condizioni di conservazione dei campioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.4.6.	Conservazione per periodo adeguato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5.	MAGAZZINAGGIO		
3.5.1.	Utilizzo recipienti idonei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5.2.	Idoneità locali		
3.5.2.1.	Progettazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5.2.2.	Manutenzione adeguata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5.3.	Conservazione dei prodotti		
3.5.3.1.	Identificazione e rintracciabilità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5.3.2.	Riduzione rischio contaminazione crociata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5.4.	Conformità dir. 70/524/CEE e dir. 79/373/CEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.	DOCUMENTAZIONE		
6.1.	Registrazione dei prodotti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.1.3.	Per gli alimenti composti contenenti premiscele		
3.6.1.3.1.	Nome e indirizzo fabbricanti premiscele o intermediari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.1.3.2.	Natura premiscele utilizzate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.1.3.3.	Quantità premiscele utilizzate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.1.3.4.	Lotto premiscele utilizzate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.1.3.5.	Natura alimenti fabbricati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.1.3.6.	Quantità alimenti fabbricati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.1.3.7.	Date di fabbricazione alimenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



4.	ESITO DEL SOPRALLUOGO (solo nei casi A. e B.)	SI
4.1.	Parere favorevole	<input type="checkbox"/>
4.1.	Parere favorevole condizionato all'effettuazione degli adeguamenti da effettuarsi entro il termine di gg. _____ dalla notifica	<input type="checkbox"/>
4.2.	Parere sfavorevole	<input type="checkbox"/>

5.	VIOLAZIONI CONTESTATE	SI	NO
5.1.	Amministrative	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2.	Penali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6.	VERBALIZZANTI
6.1.1.	Cognome e nome
6.1.2.	Qualifica
6.2.1.	Cognome e nome
6.2.2.	Qualifica

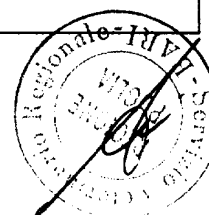
IL RAPPRESENTANTE DELL'AZIENDA

I VERBALIZZANTI

7. ATTESTAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Sulla base di quanto emerso dalla visita ispettiva di cui sopra, previo accertamento dell'esecuzione delle prescrizioni impartite, si esprime il seguente parere al rilascio del riconoscimento di idoneità:

- FAVOREVOLE
- SFAVOREVOLE



ALLEGATO 13ter

A.U.S.L. ____/____
Servizio Veterinario – Area “C”

VERBALE DI ISPEZIONE

- A. ai fini della registrazione
 B. ai fini di variazione della ragione sociale
 C. in sede di vigilanza periodica



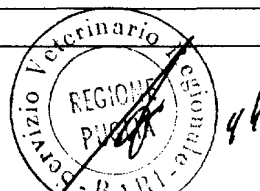
Stabilimento per la fabbricazione, esclusivamente per l'immissione in commercio, di alimenti composti con gli additivi di cui al Cap. II.a) dell'Allegato I – art. 7, comma 2, lett. c).

1.	DATI ANAGRAFICI
1.1.	Ragione sociale
1.2.	Legale rappresentante
1.3.	Cod. fisc./p. IVA
1.4.	Sede legale
1.4.1.	Indirizzo
1.4.2.	C.A.P. – Comune
1.4.3.	Tel./fax
1.5.	Sede produttiva (solo se diversa dalla sede legale)
1.5.1.	Indirizzo
1.5.2.	C.A.P. – Comune
1.5.3.	Tel./fax
1.6.	Rappresentante dell'azienda durante il sopralluogo
1.6.1.	Cognome e nome
1.6.2.	Qualifica

2.	DOCUMENTAZIONE (solo nei casi A. e B.)	SI	NO
2.1.	Istanza in carta legale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2.	Marca da bollo di valore corrente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3.	Planimetria conforme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.4.	Relazione tecnico-descrittiva conforme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5.	Certificato iscrizione C.C.I.A.A. o autocertificazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.6.	Autorizzazione ex l. 281/63 (solo se già in attività)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.7.	Certificato di agibilità e dest. d'uso (se mancante dell'autorizz. di cui al p. 2.6.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.8.	Dichiarazione predisposizione piano autocontrollo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.9.	Dichiarazione dati responsabile produzione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.10.	Dichiarazione dati responsabile qualità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.11.	Ricevuta versamento diritti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.	REQUISITI STRUTTURALI E FUNZIONALI	SI	NO
3.1.	IMPIANTI E APPARECCHIATURE		
3.1.1.	Idoneità alla fabbricazione		

3.1.1.1.	Ubicazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.1.1.2.	Progettazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.1.1.3.	Costruzione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.1.1.4.	Manutenzione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2.	PERSONALE		
3.2.1.	In numero sufficiente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2.2.	Adeguatamente competente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2.3.	In possesso delle qualifiche prescritte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3.	PRODUZIONE		
3.3.1.	Responsabile della produzione (anche esterno)		
3.3.1.1.	Identificazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3.1.2.	Qualifica idonea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3.2.	Idonee procedure di controllo del processo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.	CONTROLLO DI QUALITÀ		
3.4.1.	Responsabile controllo qualità (anche esterno)		
3.4.1.1.	Identificazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.1.2.	Qualifica idonea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.2.	Piano controllo qualità adeguato		
3.4.2.1.	Idonei procedimenti di campionamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.2.2.	Idonee frequenze di campionamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.4.	Controllo alimenti prodotti e semilavorati		
3.4.4.1.	Procedura idonea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.4.2.	Campionamento idoneo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.4.3.	Campioni sigillati ed etichettati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.4.4.	Campioni facilmente identificabili	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.4.5.	Idonee condizioni di conservazione dei campioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.4.6.	Conservazione per periodo adeguato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5.	MAGAZZINAGGIO		
3.5.1.	Utilizzo recipienti idonei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5.2.	Idoneità locali		
3.5.2.1.	Progettazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5.2.2.	Manutenzione adeguata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5.3.	Conservazione dei prodotti		
3.5.3.1.	Identificazione e rintracciabilità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5.3.2.	Riduzione rischio contaminazione crociata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5.4.	Conformità dir. 70/524/CEE e dir. 79/373/CEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.	DOCUMENTAZIONE		
6.1.	Registrazione dei prodotti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.1.3.	Per gli alimenti composti contenenti additivi		
3.6.1.3.1.	Nome e indirizzo fabbricanti additivi o intermediari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.1.3.2.	Natura additivi utilizzati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.1.3.3.	Quantità additivi utilizzati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.1.3.4.	Lotto additivi utilizzati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.1.3.5.	Natura alimenti fabbricati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.1.3.6.	Quantità alimenti fabbricati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.1.3.7.	Date di fabbricazione alimenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



4.	ESITO DEL SOPRALLUOGO (solo nei casi A. e B.)	SI
4.1.	Parere favorevole	<input type="checkbox"/>
4.1.	Parere favorevole condizionato all'effettuazione degli adeguamenti da effettuarsi entro il termine di gg. _____ dalla notifica	<input type="checkbox"/>
4.2.	Parere sfavorevole	<input type="checkbox"/>

5.	VIOLAZIONI CONTESTATE	SI	NO
5.1.	Amministrative	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2.	Penali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6.	VERBALIZZANTI
6.1.1.	Cognome e nome
6.1.2.	Qualifica
6.2.1.	Cognome e nome
6.2.2.	Qualifica

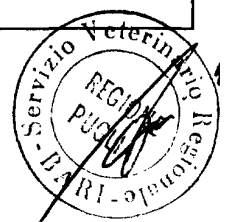
IL RAPPRESENTANTE DELL'AZIENDA

I VERBALIZZANTI

7. ATTESTAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Sulla base di quanto emerso dalla visita ispettiva di cui sopra, previo accertamento dell'esecuzione delle prescrizioni impartite, si esprime il seguente parere al rilascio del riconoscimento di idoneità:

- FAVOREVOLE
- SFAVOREVOLE

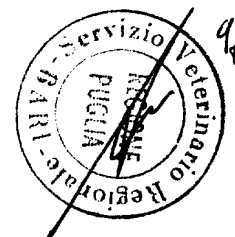


ALLEGATO 14ter

A.U.S.L. ____/____
Servizio Veterinario – Area “C”

VERBALE DI ISPEZIONE

- A. ai fini della registrazione
 B. ai fini di variazione della ragione sociale
 C. in sede di vigilanza periodica



Stabilimento per la fabbricazione, esclusivamente per le necessità del bestiame ivi allevato, di alimenti composti con premiscele con gli additivi di cui al Cap. II.b) dell'Allegato I – art. 7, comma 2, lett. d).

1.	DATI ANAGRAFICI
1.1.	Ragione sociale
1.2.	Legale rappresentante
1.3.	Cod. fisc./p. IVA
1.4.	Sede legale
1.4.1.	Indirizzo
1.4.2.	C.A.P. – Comune
1.4.3.	Tel./fax
1.5.	Sede produttiva (solo se diversa dalla sede legale)
1.5.1.	Indirizzo
1.5.2.	C.A.P. – Comune
1.5.3.	Tel./fax
1.6.	Rappresentante dell'azienda durante il sopralluogo
1.6.1.	Cognome e nome
1.6.2.	Qualifica

2.	DOCUMENTAZIONE (solo nei casi A. e B.)	SI	NO
2.1.	Istanza in carta legale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2.	Marca da bollo di valore corrente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3.	Planimetria conforme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.4.	Relazione tecnico-descrittiva conforme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5.	Certificato iscrizione C.C.I.A.A. o autocertificazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.6.	Autorizzazione ex l. 281/63 (solo se già in attività)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.7.	Certificato di agibilità e dest. d'uso (se mancante dell'autorizz. di cui al p. 2.6.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.8.	Dichiarazione predisposizione piano autocontrollo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.9.	Dichiarazione dati responsabile produzione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.10.	Dichiarazione dati responsabile qualità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.11.	Ricevuta versamento diritti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.	REQUISITI STRUTTURALI E FUNZIONALI	SI	NO
3.1.	IMPIANTI E APPARECCHIATURE		
3.1.1.	Idoneità alla fabbricazione		

3.1.1.1.	Ubicazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.1.1.2.	Progettazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.1.1.3.	Costruzione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.1.1.4.	Manutenzione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2.	PERSONALE		
3.2.1.	In numero sufficiente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2.2.	Adeguatamente competente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2.3.	In possesso delle qualifiche prescritte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3.	PRODUZIONE		
3.3.1.	Responsabile della produzione (anche esterno)		
3.3.1.1.	Identificazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3.1.2.	Qualifica idonea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3.2.	Idonee procedure di controllo del processo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.	CONTROLLO DI QUALITÀ		
3.4.1.	Responsabile controllo qualità (anche esterno)		
3.4.1.1.	Identificazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.1.2.	Qualifica idonea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.2.	Piano controllo qualità adeguato		
3.4.2.1.	Idonei procedimenti di campionamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.2.2.	Idonee frequenze di campionamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.4.	Controllo alimenti prodotti e semilavorati (cv.)		
3.4.4.1.	Procedura idonea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.4.2.	Campionamento idoneo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.4.3.	Campioni sigillati ed etichettati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.4.4.	Campioni facilmente identificabili	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.4.5.	Idonee condizioni di conservazione dei campioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.4.6.	Conservazione per periodo adeguato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5.	MAGAZZINAGGIO		
3.5.1.	Utilizzo recipienti idonei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5.2.	Idoneità locali		
3.5.2.1.	Progettazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5.2.2.	Manutenzione adeguata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5.3.	Conservazione dei prodotti		
3.5.3.1.	Identificazione e rintracciabilità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5.3.2.	Riduzione rischio contaminazione crociata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5.4.	Conformità dir. 70/524/CEE e dir. 79/373/CEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.	DOCUMENTAZIONE		
3.6.1.	Registrazione dei prodotti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.1.3.	Per gli alimenti composti contenenti premiscele		
3.6.1.3.1.	Nome e indirizzo fabbricanti premiscele o intermediari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.1.3.2.	Natura premiscele utilizzate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.1.3.3.	Quantità premiscele utilizzate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.1.3.4.	Lotto premiscele utilizzate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.1.3.5.	Natura alimenti fabbricati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.1.3.6.	Quantità alimenti fabbricati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.1.3.7.	Date di fabbricazione alimenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



4.	ESITO DEL SOPRALLUOGO (solo nei casi A. e B.)	SI
4.1.	Parere favorevole	<input type="checkbox"/>
4.1.	Parere favorevole condizionato all'effettuazione degli adeguamenti da effettuarsi entro il termine di gg. _____ dalla notifica	<input type="checkbox"/>
4.2.	Parere sfavorevole	<input type="checkbox"/>

38

5.	VIOLAZIONI CONTESTATE	SI	NO
5.1.	Amministrative	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2.	Penali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6.	VERBALIZZANTI
6.1.1.	Cognome e nome
6.1.2.	Qualifica
6.2.1.	Cognome e nome
6.2.2.	Qualifica

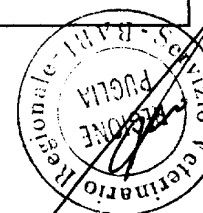
IL RAPPRESENTANTE DELL'AZIENDA

I VERBALIZZANTI

7. ATTESTAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Sulla base di quanto emerso dalla visita ispettiva di cui sopra, previo accertamento dell'esecuzione delle prescrizioni impartite, si esprime il seguente parere al rilascio del riconoscimento di idoneità:

- FAVOREVOLE
- SFAVOREVOLE

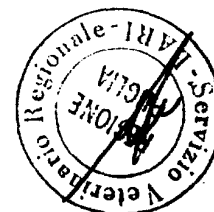


ALLEGATO 15ter

A.U.S.L. ____/____
Servizio Veterinario – Area “C”

VERBALE DI ISPEZIONE

- A. ai fini della registrazione
 B. ai fini di variazione della ragione sociale
 C. in sede di vigilanza periodica



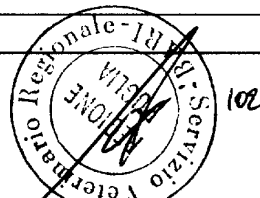
Stabilimento per la fabbricazione, esclusivamente per le necessità del bestiame ivi allevato, di alimenti composti con gli additivi di cui al Cap. II.a) dell'Allegato I – art. 7, comma 2, lett. d).

1.	DATI ANAGRAFICI
1.1.	Ragione sociale
1.2.	Legale rappresentante
1.3.	Cod. fisc./p. IVA
1.4.	Sede legale
1.4.1.	Indirizzo
1.4.2.	C.A.P. – Comune
1.4.3.	Tel./fax
1.5.	Sede produttiva (solo se diversa dalla sede legale)
1.5.1.	Indirizzo
1.5.2.	C.A.P. – Comune
1.5.3.	Tel./fax
1.6.	Rappresentante dell'azienda durante il sopralluogo
1.6.1.	Cognome e nome
1.6.2.	Qualifica

2.	DOCUMENTAZIONE (solo nei casi A. e B.)	SI	NO
2.1.	Istanza in carta legale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2.	Marca da bollo di valore corrente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3.	Planimetria conforme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.4.	Relazione tecnico-descrittiva conforme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5.	Certificato iscrizione C.C.I.A.A. o autocertificazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.6.	Autorizzazione ex l. 281/63 (solo se già in attività)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.7.	Certificato di agibilità e dest. d'uso (se mancante dell'autorizz. di cui al p. 2.6.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.8.	Dichiarazione predisposizione piano autocontrollo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.9.	Dichiarazione dati responsabile produzione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.10.	Dichiarazione dati responsabile qualità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.11.	Ricevuta versamento diritti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.	REQUISITI STRUTTURALI E FUNZIONALI	SI	NO
3.1.	IMPIANTI E APPARECCHIATURE		
3.1.1.	Idoneità alla fabbricazione		

3.1.1.1.	Ubicazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.1.1.2.	Progettazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.1.1.3.	Costruzione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.1.1.4.	Manutenzione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2.	PERSONALE		
3.2.1.	In numero sufficiente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2.2.	Adeguatamente competente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2.3.	In possesso delle qualifiche prescritte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3.	PRODUZIONE		
3.3.1.	Responsabile della produzione (anche esterno)		
3.3.1.1.	Identificazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3.1.2.	Qualifica idonea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3.2.	Idonee procedure di controllo del processo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.	CONTROLLO DI QUALITÀ		
3.4.1.	Responsabile controllo qualità (anche esterno)		
3.4.1.1.	Identificazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.1.2.	Qualifica idonea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.2.	Piano controllo qualità adeguato		
3.4.2.1.	Idonei procedimenti di campionamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.2.2.	Idonee frequenze di campionamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.4.	Controllo alimenti prodotti e semilavorati (ev.)		
3.4.4.1.	Procedura idonea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.4.2.	Campionamento idoneo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.4.3.	Campioni sigillati ed etichettati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.4.4.	Campioni facilmente identificabili	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.4.5.	Idonee condizioni di conservazione dei campioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.4.6.	Conservazione per periodo adeguato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5.	MAGAZZINAGGIO		
3.5.1.	Utilizzo recipienti idonei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5.2.	Idoneità locali		
3.5.2.1.	Progettazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5.2.2.	Manutenzione adeguata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5.3.	Conservazione dei prodotti		
3.5.3.1.	Identificazione e rintracciabilità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5.3.2.	Riduzione rischio contaminazione crociata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5.4.	Conformità dir. 70/524/CEE e dir. 79/373/CEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.	DOCUMENTAZIONE		
3.6.1.	Registrazione dei prodotti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.1.3.	Per gli alimenti composti contenenti additivi		
3.6.1.3.1.	Nome e indirizzo fabbricanti additivi o intermediari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.1.3.2.	Natura additivi utilizzati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.1.3.3.	Quantità additivi utilizzati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.1.3.4.	Lotto additivi utilizzati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.1.3.5.	Natura alimenti fabbricati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.1.3.6.	Quantità alimenti fabbricati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.1.3.7.	Date di fabbricazione alimenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



4.	ESITO DEL SOPRALLUOGO (solo nei casi A. e B.)	SI
4.1.	Parere favorevole	<input type="checkbox"/>
4.1.	Parere favorevole condizionato all'effettuazione degli adeguamenti da effettuarsi entro il termine di gg. _____ dalla notifica	<input type="checkbox"/>
4.2.	Parere sfavorevole	<input type="checkbox"/>

5.	VIOLAZIONI CONTESTATE	SI	NO
5.1.	Amministrative	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2.	Penali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6.	VERBALIZZANTI
6.1.1.	Cognome e nome
6.1.2.	Qualifica
6.2.1.	Cognome e nome
6.2.2.	Qualifica

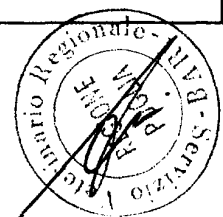
IL RAPPRESENTANTE DELL'AZIENDA

I VERBALIZZANTI

7. ATTESTAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

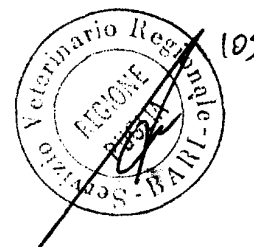
Sulla base di quanto emerso dalla visita ispettiva di cui sopra, previo accertamento dell'esecuzione delle prescrizioni impartite, si esprime il seguente parere al rilascio del riconoscimento di idoneità:

- FAVOREVOLE
- SFAVOREVOLE



ALLEGATO 16ter

A.U.S.L. ____/____
Servizio Veterinario – Area “C”



VERBALE DI ISPEZIONE

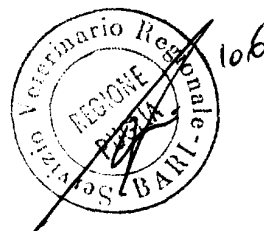
- A. ai fini della registrazione
 B. ai fini di variazione della ragione sociale
 C. in sede di vigilanza periodica

Intermediario, per l'immissione in commercio di additivi per i quali è stabilito un tenore massimo (ad esclusione di quelli previsti al Cap. I.1.a. dell'Allegato I) – art. 8, comma 1.

1.	DATI ANAGRAFICI
1.1.	Ragione sociale
1.2.	Legale rappresentante
1.3.	Cod. fisc./p. IVA
1.4.	Sede legale
1.4.1.	Indirizzo
1.4.2.	C.A.P. – Comune
1.4.3.	Tel./fax
1.5.	Sede produttiva (solo se diversa dalla sede legale)
1.5.1.	Indirizzo
1.5.2.	C.A.P. – Comune
1.5.3.	Tel./fax
1.6.	Rappresentante dell'azienda durante il sopralluogo
1.6.1.	Cognome e nome
1.6.2.	Qualifica

2.	DOCUMENTAZIONE (solo nei casi A. e B.)	SI	NO
2.1.	Istanza in carta legale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2.	Marca da bollo di valore corrente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3.	Planimetria conforme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.4.	Relazione tecnico-descrittiva conforme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5.	Certificato iscrizione C.C.I.A.A. o autocertificazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.6.	Autorizzazione ex l. 281/63 (solo se già in attività)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.7.	Certificato di agibilità e dest. d'uso (se mancante dell'autorizz. di cui al p. 2.6.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.8.	Dichiarazione predisposizione piano autocontrollo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.9.	Dichiarazione dati responsabile produzione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.10.	Dichiarazione dati responsabile qualità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.11.	Ricevuta versamento diritti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.	REQUISITI STRUTTURALI E FUNZIONALI	SI	NO
3.3.	CONDIZIONAMENTO (se effettuato)		
3.3.1.	Responsabile della produzione (anche esterno)		
3.3.1.1.	Identificazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3.1.2.	Qualifica idonea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3.2.	Idonee procedure di controllo del processo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.	CONTROLLO DI QUALITÀ		
3.4.1.	Responsabile controllo qualità (anche esterno)		
3.4.1.1.	Identificazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.1.2.	Qualifica idonea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.2.	Piano controllo qualità adeguato		
3.4.2.1.	Idonei procedimenti di campionamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.2.2.	Idonee frequenze di campionamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.4.	Controllo alimenti prodotti e semilavorati		
3.4.4.1.	Proccdua idonea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.4.2.	Campionamento idoneo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.4.3.	Campioni sigillati ed etichettati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.4.4.	Campioni facilmente identificabili	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.4.5.	Idonee condizioni di conservazione dei campioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.4.6.	Conservazione per periodo adeguato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5.	MAGAZZINAGGIO		
3.5.1.	Utilizzo recipienti idonei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5.2.	Idoneità locali		
3.5.2.1.	Progettazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5.2.2.	Manutenzione adeguata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5.3.	Conservazione dei prodotti		
3.5.3.1.	Identificazione e rintracciabilità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5.3.2.	Riduzione rischio contaminazione crociata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5.4.	Conformità dir. 70/524/CEE e dir. 79/373/CEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.	DOCUMENTAZIONE		
3.6.1.	Registrazione dei prodotti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.1.1.	Per gli additivi:		
3.6.1.1.1.	Natura additivi condizionati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.1.1.2.	Quantità additivi condizionati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.1.1.3.	Date di condizionamento additivi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.1.1.4.	Registrazione lotto additivi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.1.1.5.	Nominativi intermediari e utilizzatori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.1.1.6.	Natura additivi consegnati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.1.1.7.	Quantità additivi consegnati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.1.1.8.	Registrazione lotti consegnati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



4.	ESITO DEL SOPRALLUOGO (solo nei casi A. e B.)	SI
4.1.	Parere favorevole	<input type="checkbox"/>
4.1.	Parere favorevole condizionato all'effettuazione degli adeguamenti da effettuarsi entro il termine di gg. _____ dalla notifica	<input type="checkbox"/>
4.2.	Parere sfavorevole	<input type="checkbox"/>

5.	VIOLAZIONI CONTESTATE	SI	NO
5.1.	Amministrative	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2.	Penali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6.	VERBALIZZANTI
6.1.1.	Cognome e nome
6.1.2.	Qualifica
6.2.1.	Cognome e nome
6.2.2.	Qualifica

IL RAPPRESENTANTE DELL'AZIENDA

I VERBALIZZANTI

<p>7. ATTESTAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO</p> <p>Sulla base di quanto emerso dalla visita ispettiva di cui sopra, previo accertamento dell'esecuzione delle prescrizioni impartite, si esprime il seguente parere al rilascio del riconoscimento di idoneità:</p> <p><input type="checkbox"/> FAVOREVOLE</p> <p><input type="checkbox"/> SFAVOREVOLE</p>
--



ALLEGATO 17ter

A.U.S.L. ____/____
Servizio Veterinario – Area “C”

VERBALE DI ISPEZIONE



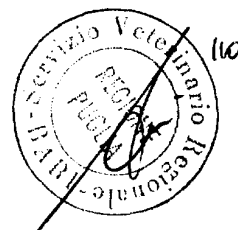
- A. ai fini della registrazione
 B. ai fini di variazione della ragione sociale
 C. in sede di vigilanza periodica

Intermediario per l'immissione in commercio di premiscele con gli additivi di cui al Cap. II.a) dell'Allegato I – art. 8, comma 1.

1.	DATI ANAGRAFICI
1.1.	Ragione sociale
1.2.	Legale rappresentante
1.3.	Cod. fisc./p. IVA
1.4.	Sede legale
1.4.1.	Indirizzo
1.4.2.	C.A.P. – Comune
1.4.3.	Tel./fax
1.5.	Sede produttiva (solo se diversa dalla sede legale)
1.5.1.	Indirizzo
1.5.2.	C.A.P. – Comune
1.5.3.	Tel./fax
1.6.	Rappresentante dell'azienda durante il sopralluogo
1.6.1.	Cognome e nome
1.6.2.	Qualifica

2.	DOCUMENTAZIONE (solo nei casi A. e B.)	SI	NO
2.1.	Istanza in carta legale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2.	Marca da bollo di valore corrente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3.	Planimetria conforme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.4.	Relazione tecnico-descrittiva conforme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5.	Certificato iscrizione C.C.I.A.A. o autocertificazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.6.	Autorizzazione ex l. 281/63 (solo se già in attività)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.7.	Certificato di agibilità e dest. d'uso (se mancante dell'autorizz. di cui al p. 2.6.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.8.	Dichiarazione predisposizione piano autocontrollo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.9.	Dichiarazione dati responsabile produzione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.10.	Dichiarazione dati responsabile qualità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.11.	Ricevuta versamento diritti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.	REQUISITI STRUTTURALI E FUNZIONALI	SI	NO
3.3.	CONDIZIONAMENTO (se effettuato)		
3.3.1.	Responsabile della produzione (anche esterno)		
3.3.1.1.	Identificazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3.1.2.	Qualifica idonea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3.2.	Idonee procedure di controllo del processo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.	CONTROLLO DI QUALITÀ		
3.4.1.	Responsabile controllo qualità (anche esterno)		
3.4.1.1.	Identificazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.1.2.	Qualifica idonea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.2.	Piano controllo qualità adeguato		
3.4.2.1.	Idonei procedimenti di campionamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.2.2.	Idonee frequenze di campionamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.4.	Controllo alimenti prodotti e semilavorati		
3.4.4.1.	Procedura idonea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.4.2.	Campionamento idoneo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.4.3.	Campioni sigillati ed etichettati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.4.4.	Campioni facilmente identificabili	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.4.5.	Idonee condizioni di conservazione dei campioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.4.6.	Conservazione per periodo adeguato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5.	MAGAZZINAGGIO		
3.5.1.	Utilizzo recipienti idonei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5.2.	Idoneità locali		
3.5.2.1.	Progettazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5.2.2.	Manutenzione adeguata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5.3.	Conservazione dei prodotti		
3.5.3.1.	Identificazione e rintracciabilità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5.3.2.	Riduzione rischio contaminazione crociata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5.4.	Conformità dir. 70/524/CEE e dir. 79/373/CEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.	DOCUMENTAZIONE		
3.6.1.	Registrazione dei prodotti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.1.1.	Per le premiscele		
3.6.1.1.1.	Date di condizionamento premiscele	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.1.1.2.	Nome e indirizzo intermediari o fabbricanti utilizzatori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.1.1.3.	Natura premiscele consegnate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.1.1.4.	Quantità premiscele consegnate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.1.1.5.	Lotto premiscele consegnate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



4.	ESITO DEL SOPRALLUOGO (solo nei casi A. e B.)	SI
4.1.	Parere favorevole	<input type="checkbox"/>
4.1.	Parere favorevole condizionato all'effettuazione degli adeguamenti da effettuarsi entro il termine di gg. _____ dalla notifica	<input type="checkbox"/>
4.2.	Parere sfavorevole	<input type="checkbox"/>

5.	VIOLAZIONI CONTESTATE	SI	NO
5.1.	Amministrative	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2.	Penali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6.	VERBALIZZANTI
6.1.1.	Cognome e nome
6.1.2.	Qualifica
6.2.1.	Cognome e nome
6.2.2.	Qualifica

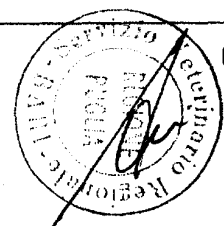
IL RAPPRESENTANTE DELL'AZIENDA

I VERBALIZZANTI

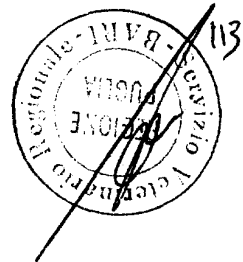
7. ATTESTAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Sulla base di quanto emerso dalla visita ispettiva di cui sopra, previo accertamento dell'esecuzione delle prescrizioni impartite, si esprime il seguente parere al rilascio del riconoscimento di idoneità:


- FAVOREVOLE
- SFAVOREVOLE



DOCUMENTAZIONE



ALLEGATO 2quater

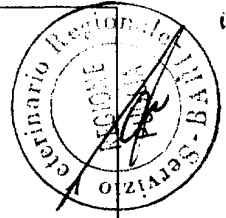
 <p>REGIONE PUGLIA ASSESSORATO ALLA SANITÀ E AI SERVIZI SOCIALI SERVIZIO VETERINARIO REGIONALE</p> <p>Azienda U.S.L. ____ / ____</p>	<p>DITTA PRODUTTRICE</p> <p>RAGIONE SOCIALE</p> <p>SEDE STABILIMENTO</p> <p>COD. FISC./P. IVA</p> <p>LEGALE RAPPRESENTANTE</p> <p>NUMERO DI RICONOSCIMENTO</p>
---	--

REGISTRO DI CARICO E SCARICO




Stabilimento per la fabbricazione, per l'immissione in commercio, di premiscele con gli additivi di cui al Cap. I.2.a. dell'Allegato I al D.Lgs. 13 aprile 1999, n°123

(art. 2, comma 2, lett. b) D.Lgs. 13 aprile 1999, n°123)



ALLEGATO 3quater

 <p>REGIONE PUGLIA ASSESSORATO ALLA SANITÀ E AI SERVIZI SOCIALI SERVIZIO VETERINARIO REGIONALE</p> <p>Azienda U.S.L. ____ / ____</p>	<p>DITTA PRODUTTRICE RAGIONE SOCIALE SEDE STABILIMENTO COD. FISC./P. IVA LEGALE RAPPRESENTANTE</p> <p>NUMERO DI RICONOSCIMENTO</p>
--	--

REGISTRO DI CARICO E SCARICO

Stabilimento per la fabbricazione, per l'immissione in commercio, di alimenti composti contenenti premiscele con gli additivi di cui al Cap. I.3.a) dell'Allegato I al D.Lgs. 13 aprile 1999, n°123

(art. 2, comma 2, lett. c) D.Lgs. 13 aprile 1999, n°123)

