

Allegato I

Modello per la raccolta e la comunicazione da parte dell'operatore all'autorità sanitaria per prodotto non conforme ai requisiti di sicurezza degli alimenti e dei mangimi (Regolamento CE n. 178/2002 articoli 19 e 20)

| | |
|-------------|--|
| All'AUSL di | |
| Data | |

NOTIFICANTE

| | | | |
|----------------------------------|----------|-----|--------|
| N° di riconoscimento Comunitario | | | |
| Ragione sociale | | | |
| Sede legale | | | |
| Sede stabilimento | | | |
| Recapito | Telefono | Fax | e-mail |

PRODOTTO : Alimento Mangime

| | | |
|--|----------------------------|--|
| Denominazione di vendita/identificazione del prodotto | | |
| Marchio di fabbrica/nome Commerciale | | |
| Natura del prodotto e relativa descrizione Dettagliata | | |
| Presentazione | | |
| Informazioni in etichetta/elenco delle Indicazioni | | |
| Ingredienti: | | |
| Immagine/logo (descrizione) | | |
| Quantitativo Totale (espresso in unità di misura) | | |
| N° pallets Peso per pallet | N° colli Peso per collo | N° unità singole Peso delle unità singole |

LOTTO

| | | | |
|---|--|---|--|
| N° totale di lotti non Conformi | | | |
| Identificativo del/i lotto/i | | | |
| Scadenza | Da consumarsi entro: ____ / ____ / ____ | Da consumarsi preferibilmente entro ____ / ____ / ____ | Da venderci entro: ____ / ____ / ____ |
| Qualora trattasi di più lotti non conformi con diverse scadenze, indicare per relative singole date | | | |
| Altre informazioni utili | | | |

NON CONFORMITÀ AI REQUISITI DI SICUREZZA DEGLI ALIMENTI

| | | | |
|-----------------------------|--|---|-----------------------------------|
| Natura della non Conformità | 1) Pericolo diretto per la salute <input type="checkbox"/> | 2) non conformità di etichettatura <input type="checkbox"/> | 3) Altro <input type="checkbox"/> |
|-----------------------------|--|---|-----------------------------------|

1) PERICOLO

| | | | |
|--------------------------|------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| Natura del pericolo | Biologico <input type="checkbox"/> | Fisico <input type="checkbox"/> | Chimico <input type="checkbox"/> |
| Descrizione | | | |
| Rilevato in data : | | | |
| Rilevato a seguito di: | | | |
| Se da campionamento: | data del prelievo | | |
| | matrice | | |
| | campioni | | |
| | metodo | | |
| | Data del referto | | |
| | laboratorio | | |
| Altre informazioni utili | | | |

2 e 3) NON CONFORMITÀ DI ETICHETTATURA o ALTRO

| | |
|-------------|--|
| Descrizione | |
|-------------|--|

INDIVIDUZIONE DEL FORNITORE

| | |
|----------------------|--|
| Fornitore/produttore | |
| Recapito | |

L'ALIMENTO PUÒ AVER RAGGIUNTO IL CONSUMATORE FINALE?SI NO **IL MANGIME PUÒ AVER RAGGIUNTO L'UTILIZZATORE FINALE?**SI NO **PROCEDURE ATTIVATE**

| | |
|--|-------------------------|
| Ritiro <input type="checkbox"/> | Descrizione riassuntiva |
| Richiamo <input type="checkbox"/> | Descrizione riassuntiva |
| Informazioni trasmesse <input type="checkbox"/> | Descrizione riassuntiva |
| | Descrizione riassuntiva |

Tempi previsti per l'efficacia dell'azione e per la chiusura dell'azione intrapresa

| |
|--|
| |
|--|

DISTRIBUZIONE

Lista di distribuzione contenente i seguenti dati relativi ai singoli clienti da allegare alla notifica

| | |
|-------------------------------|-----------------|
| Cliente/i | Nazione |
| | Ragione sociale |
| | Indirizzo |
| | Recapito |
| Documento di Trasporto n° del | / / |

| | |
|-----------------------|---|
| Certificato Sanitario | Numero |
| | Data |
| | Dvce (documento veterinario comune di entrata) n° |

TRASPORTATORE (in caso di trasportatore che agisce per conto terzi)

| | |
|---|--|
| Dati identificativi dell'impresa di Trasporto | |
| Numero di targa del mezzo di Trasporto | |
| Recapito | |

Nota: Va fornito il maggior numero di informazioni possibile, al fine di permettere agli organi di controllo di valutare per grandi linee, già in fase precedente all'avvio di verifica materiale presso l'impresa, l'appropriatezza delle misure adottate dall'impresa stessa ai fini della tutela della salute pubblica.