

Oggetto : Richiesta certificato di non idoneità al consumo umano di alimenti di origine non-animale

Il sottoscritto..... nato a.....
il..... residente in comune di.....
in via.....n.in qualità di
..... della Ditta.....
con stabilimento sito in comune di(..)
via.....n..... Tel.....
..... C.F./P.IVA.....con

la presente comunica che in seguito a :

- interruzione della catena del freddo;
- altro.....;
- di aver precauzionalmente tolto dal commercio gli alimenti coinvolti, precedentemente stoccati all' interno di strutture/ attrezzature refrigeranti e/o(altro);
- di aver apposto cartelli identificativi dello stato di non idoneità al commercio/distribuzione / utilizzo e di aver posizionato gli alimenti in idoneo spazio-attrezzatura non accessibile alla clientela;
- di aver provveduto a gestire la non conformità applicando quanto previsto dalla procedura del proprio piano di autocontrollo aziendale e dalla GMP e/o GHP utilizzata in azienda;

Premesso quanto sopra esposto richiede

CERTIFICATO DI NON IDONEITA' AL CONSUMO UMANO

delle derrate alimentari ritirate dal commercio, di cui **allega elenco (indicare tipologia di alimento , n. confezioni, peso di ogni singola confezione, peso totale.)** a propria firma, specificando sin d' ora che **sarà cura di questa Ditta indicare la destinazione finale della merce** in elenco seguendo i criteri della normativa vigente (es. distruzione in discarica autorizzata).

.....il.....

Timbro e firma.....

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679, dichiaro infine di essere informato che:
i dati personali verranno trattati dall'Azienda ULSS 5 Polesana per lo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali in relazione al procedimento avviato; il conferimento dei dati personali è obbligatorio, secondo le vigenti disposizioni, ai fini dell'avvio del procedimento in oggetto e che i dati verranno utilizzati per tale scopo; la gestione dei dati avverrà con modalità informatiche e manuali, nel rispetto dei principi di pertinenza e non eccedenza garantendo la riservatezza e la sicurezza dei dati stessi; il Titolare del trattamento è l'Azienda ULSS 5 Polesana; il Responsabile del trattamento è il Direttore della Struttura cui la presente richiesta è indirizzata; all'interessato è riconosciuto il diritto di chiedere, al Titolare del Trattamento, l'accesso ai propri dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguarda, nonché di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati; i dati saranno conservati per il periodo necessario all'espletamento del procedimento amministrativo e in ogni caso per il tempo previsto dalle disposizioni in materia di conservazione degli atti e documenti amministrativi.

Luogo.....li.....

firma
