



**Servizio Igiene degli Allevamenti e delle
Produzioni Zootecniche**
Direttore Dott. Renato Uleri

IAPZ/POSM

**Procedura operativa standard aziendale
per la conduzione delle ispezioni presso le
imprese degli Operatori del Settore
Mangimi e gli allevamenti ai sensi dei
Regolamenti CE 183/05 e 882/04**

**Rev. 0
08.05.2013**

Personale che ha eseguito il controllo ufficiale –

DITTA

Sede dell'azienda

Notificato al rappresentante della
ditta

Signor:

Qualifica: Legale rappresentante

NUMERO RICONOSCIMENTO / REGISTRAZIONE / CODICE AZIENDALE

NON CONFORMITA' COLLEGATA A N.C. PRECEDENTE N° _____ DEL _____
NON CONFORMITA' COLLEGATA ALLA SCHEDA CONTROLLO N° _____ DEL ____/____/20____

NON CONFORMITA' RISCONTRATA IN RIFERIMENTO A:

DESCRIZIONE DELLA NON CONFORMITA' :

PRESCRIZIONI IMPARTITE:

RISOLUZIONE DELLE NON CONFORMITA'

Il personale che ha eseguito il controllo ufficiale ha concordato con i rappresentanti della ditta la data del _____ come termine

entro cui adempiere alle prescrizioni impartite e risolvere le non conformità rilevate

Avverso tale decisione, ai sensi dell'articolo 54, punto 3., lettera b), del Regolamento CE 882/04, alla ditta interessata è consentito presentare ricorso scritto entro 30 giorni al:

Dipartimento di Prevenzione della ASL n° 5 di Oristano – Via Carducci 35 cap 09170 Oristano con una delle seguenti modalità:

- a) Raccomandata A/R
- b) Fax 0783/317774
- c) PEC all'indirizzo e-mail dipartimento.prevenzione@pec.asloristano.it

DICHIARAZIONI DA PARTE DELLA DITTA IN MERITO ALLE NON CONFORMITA' RISCONTRATE :

, in qualità di titolare della ditta, presente alla ispezione, ha concordato i tempi stabiliti per la risoluzione delle non conformità contestate.

FIRMA DEI CONTROLLORI UFFICIALI

DATA

ESITO DELLA VERIFICA DELL'ESECUZIONE DELLA PRESCRIZIONE:

ESEGUITO

☐ SI

☐ NO

☐ PARZIALMENTE ESEGUITO

☐ SOSPENSIONE TEMPORANEA DELL'ATTIVITA'

PROVVEDIMENTO ADOTTATO

☐ PROPOSTA DI SOSPENSIONE DEL RICONOSCIMENTO

☐ PROPOSTA DI REVOCA DEL RICONOSCIMENTO

FIRMA DEI CONTROLLORI UFFICIALI

DATA _____