



SCHEDA DEL CONTROLLO UFFICIALE (SCU) N. _____

Presso la Ditta: _____

nello stabilimento posto in _____

Responsabile legale: _____ nato a _____ il _____

residente a _____

N° Autorizzazione sanitaria / Registrazione / Riconoscimento _____

Attività esercitata _____ n. pasti _____)

Responsabile autocontrollo _____ dipendente consulente esterno - N. Addetti _____

Il _____, alle _____, i _____ sottoscritti Tecnici della Prevenzione U.P.G. _____,

alla presenza del Sig. _____ nato a _____ il _____ residente

a _____ in via _____ nella sua qualità di _____;

dopo aver declinato le proprie generalità e spiegato i motivi della visita, nell'ambito del **Controllo Ufficiale ai sensi del Reg. CE 882/2004** effettuano:

AUDIT <input type="checkbox"/>	ISPEZIONE <input type="checkbox"/>	VERIFICA <input type="checkbox"/>	su domanda <input type="checkbox"/>	su segnalazione <input type="checkbox"/>	programmata <input type="checkbox"/>	follow UP <input type="checkbox"/> su N.C. rilevate con SCU in data: _____ esito verifica: <input type="checkbox"/> regolare <input type="checkbox"/> NON REGOLARE
--------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	--	--------------------------------------	---

Ispezione		Verifiche	Valutazione	AREE CONTROLLATE E RISCONTRI
Registrazione Riconoscimento	6.1	1. Notifica / Atto di ric. / Planimetria	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO	
Struttura e attrezzatura	6.2	1. Edilizie, strutturali	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO	
		2. Attrezzatura, macchinari	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO	
		3. Manutenzione (programma)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO	
		4. Manutenzione (gestione)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO	
Condizioni di pulizia e sanificazione	6.3	1. Pulizia e sanificazione (programma)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO	
		2. Pulizia e sanificazione (gestione)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO	
Condizioni di pulizia e sanificazione pre operativa/operativa	6.4	1. Pulizia e sanificazione – Preoperativa / operativa sup. contatto (programma)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO	
		2. Pulizia e sanificazione - Preoperativa / operativa sup. contatto (gestione)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO	
Igiene del personale e delle lavorazioni	6.5	1. Igiene del personale e delle lavorazioni (programma)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO	
		2. Igiene del personale e delle lavorazioni (gestione)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO	
Formazione del personale	6.6	1. Formazione del personale	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO	
Infestanti	6.7	1. Lotta infestanti e animali indesiderati (progr.)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO	
		2. Lotta infestanti e animali indesiderati (gest.)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO	
Sottoprodotti di Origine Animale (S.O.A), rifiuti e approvvigionamento idrico	6.8	1. Sottoprodotti di O.A e rifiuti (programma)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO	
		2. Sottoprodotti di O.A e rifiuti (gestione)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO	
		3. Approvvigionamento idrico (programma)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO	
		4. Approvvigionamento idrico (gestione)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO	
Rintracciabilità / Ritiro / Richiamo	6.9	1. Lotti / Rintracciabilità / Ritiro / Richiamo (programma)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO	
		2. Lotti / Rintracciabilità / Ritiro / Richiamo (gestione)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO	
Deposito e trasporto	6.10	1. Temp., magazzinaggio e trasporto (progr)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO	
		2. Temperature (gestione)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO	
		3. Magazzinaggio e trasporto (gestione)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO	
Materie prime, semilavorati	6.11	1. Qualifica Fornitori	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO	
		2. Mat. prime, ingredienti, semilavorati (progr.)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO	
		3. Mat. prime, ingredienti, semilavorati (gest.)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO	
Prodotto finito ed etichettatura	6.12	1. Prod. finito, etichettatura e imballaggio (progr)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO	
		2. Prod. finito, etichettatura e imballaggio (gest.)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO	
		3. Marchiatura di identificazione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO	
Piano Autocontrollo / HACCP	6.13	1. Piano di autocontrollo / HACCP (progr.)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO	
Piano Autocontrollo / HACCP IMPLEMENTAZIONE	6.14	1. Verifica della documentazione (gestione)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO	
		2. Verifica sul posto e rilievi strumentali (gestione)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO	

RILEVAZIONE NON CONFORMITA' - PRESCRIZIONI - PROVVEDIMENTI

NON CONFORMITA' RELATIVA A: (Riportare l'ispezione / verifica riscontrata non conforme facendo riferimento ai relativi punti indicati nella SCU)

DESCRIZIONE DELLA NON CONFORMITA' E PRESCRIZIONI ai sensi art. 54 del REG. CE 882/2004

IL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE DOVRA' COMUNICARE A QUESTA AZIENDA USL LA RISOLUZIONE DELLE NON CONFORMITA' DESCRITTE ALLEGANDO LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE ENTRO I TERMINI SOTTO INDICATI:

TERMINE ENTRO IL QUALE PROVVEDERE ALLA PRESCRIZIONE:

AZIONI (CORRETTIVE / PREVENTIVE) CHE LA DITTA INTENDE INTRAPRENDERE

ULTERIORI PROVVEDIMENTI (sanzioni, proposta emissione ordinanza sindacale, prescrizione, proposta sospensione revoca autorizzazione / registrazione, denuncia all'autorità giudiziaria, blocco ufficiale / sequestro amministrativo / giudiziario)

Note/Allegati/Documentazione acquisita:

Il Sig. _____ sopra generalizzato, in qualità di _____ si impegna a consegnare in giornata il presente atto al titolare e/o legale rappresentante della Ditta, al fine di ottemperare a quanto sopra prescritto nei tempi e nelle modalità sopra indicate. Si precisa che ai sensi del D. Lgs 6 Novembre 2007 , n. 193 art. 6 comma 7, il mancato adempimento entro i termini stabiliti e' punito con la sanzione amministrativa pecuniaria da euro 1000 a euro 6000, inoltre l'interessato sarà soggetto agli ulteriori provvedimenti previsti per la risoluzione delle non conformità.

Eventuale richiesta di proroga dovrà essere presentata in forma scritta, prima della scadenza dei termini, al Servizio indicato nella intestazione del presente atto. Avverso i provvedimenti sopra indicati l'interessato può promuovere ricorso al TAR competente entro 60 giorni dalla data odierna di notifica diretta dell'atto.

Gli accertamenti svolti e di cui si dà atto nel presente verbale saranno ampliati con ulteriori di tipo documentale che, se d'interesse, saranno comunicati alla parte. Fatto, letto, confermato e sottoscritto in data _____ alle ore _____, luogo di cui sopra. Redatto in duplice copia di cui una viene rilasciata all'interessato e l'altra trattenuta per gli eventuali ulteriori atti d'Ufficio.

LA DITTA

I VERBALIZZANTI Pagina 2 di__

