

ALLEGATO C3

MODELLO CHECK LIST ISPEZIONE CONTENITORI DISLOCATI SUL TERRITORIO

VERBALE DI ISPEZIONE DEI CONTENITORI DISLOCATI SUL TERRITORIO ai sensi dell'art. 3 comma 4 delle linee guida nazionali (Rep. atti n. 20/CU del 7 febbraio 2013)

Regione Lazio – Servizio Veterinario Ausl

■ sopralluogo autorizzativo

■ vigilanza

Data dell'ispezione _____

Ditta _____, Partita
IVA _____, con sede legale in Via _____,
n. _____ CAP _____ Comune di _____ Prov. _____
PEC _____

Sede operativa Via _____, n. _____ CAP _____ Comune
di _____ Prov. _____ Coordinate geografiche
PEC _____

NUMERO CONTENITORE	TIPOLOGIA CONTENITORE (cella frigorifera, frigorifero/congelatore, scarrabile, autofrigo)	CATEGORIA SOA

Responsabile gestionale Sig. _____, nato a _____ il
_____ e residente in via _____ n. _____ Comune
_____.CAP _____ Prov. _____ PEC _____

REQUISITI CONTENITORI:	SI	NO	Non conformità/varie
La dislocazione dei contenitori è in area dedicata, chiusa o recintata, non accessibile a soggetti non autorizzati?			
La conservazione dei SOA avviene mediante il freddo?			
I contenitori sono costruiti con materiali resistenti, facilmente lavabili e disinfettabili?			
-sono a tenuta stagna?			
- sono correttamente identificati in base alle categoria dei SOA?			
Il registro delle partite di cui all'art. 22 del Reg. CE 1069/2009 è presente?			

- risulta contenere tutte le voci previste dalla normativa?			
- risulta regolarmente aggiornato?			
I documenti commerciali e, ove necessario, i certificati sanitari dei sottoprodotti sono regolarmente archiviati?			
E' presente una procedura documentata per la pulizia e la disinfezione dei contenitori?			
Risulta regolare l'applicazione della procedura di pulizia e disinfezione dei contenitori? È stato individuato un impianto riconosciuto ai sensi dell'art. 24 del Regolamento CE n. 1069/09 per lo smaltimento dei SOA? Se si indicare quale			

Note

Eventuali prescrizioni :

Giudizio complessivo:

- CONFORME
- NON CONFORME
- PRESCRIZIONI ENTRO _____

Eventuali dichiarazioni da parte del titolare:

Presenti al sopralluogo

Per il Servizio Veterinario Ausl

(timbro e firma)

Per l'Azienda

(timbro e firma)