

Spazio per apporre il timbro di protocollo	Allegato 2 alla DD n. 799 del 15/11/2012 Data _____ Prot. _____
--	--

Oggetto: **Comunicazione relativa agli automezzi utilizzati per il trasporto alimenti**
(da presentare per ogni singolo automezzo)

- comunicazione per acquisizione automezzo (compilare tutti i punti ad esclusione del punto 9) comunicazione per cessazione automezzo (compilare solo i punti 1, 2, 3, 4 e 9)

1. Impresa alimentare che utilizza l'automezzo o impresa che noleggia a terzi l'automezzo

Denominazione o ragione sociale
Codice Fiscale: <input type="text"/>
Partita I.V.A. (se diversa da C.F.): <input type="text"/>
con sede operativa nel Comune di Provincia
Via/Piazza N° C.A.P.

2. Intestatario dell'automezzo riportato sul documento di circolazione (se diverso dal punto 1)

Cognome:.....	Nome:.....
Codice Fiscale <input type="text"/>	
Residenza: Provincia	Comune
Via/Piazza	N° C.A.P.

3. Identificativo dell'automezzo

<input type="checkbox"/> Marca	<input type="checkbox"/> Tipo	<input type="checkbox"/> Targa
<input type="checkbox"/> in possesso di ATP in corso di validità (obbligatorio per mezzi coibentati o frigoriferi, destinati al trasporto di alimenti deperibili a temperatura controllata) – (da non barrare in caso di cessazione dell'automezzo)		

4. Luogo di ricovero abituale dell'automezzo (se diverso dalla sede operativa dell'impresa)

Via/corso/piazza	n. civico
Comune	Provincia

5. Caratteristiche dell'automezzo

<input type="checkbox"/> cisterna adibita al trasporto delle sostanze alimentari sfuse a mezzo di veicoli
<input type="checkbox"/> veicolo adibito al trasporto degli alimenti surgelati
<input type="checkbox"/> veicolo adibito al trasporto delle carni fresche e congelate e dei prodotti della pesca freschi e congelati
<input type="checkbox"/> veicoli adibiti al trasporto degli alimenti in regime di temperatura controllata
<input type="checkbox"/> altro

6. Caratteristiche del trasporto

<input type="checkbox"/> a temperatura controllata (mantenimento della refrigerazione/congelazione/surgelamento)
<input type="checkbox"/> isoterico
<input type="checkbox"/> a temperatura ambiente
<input type="checkbox"/> altro

7. Gli alimenti normalmente trasportati sono _____

8. Dichiarazione di conformità igienico sanitaria

<input type="checkbox"/> Si dichiara che le caratteristiche dell'automezzo e le modalità di trasporto sono conformi a quanto previsto dal Regolamento CE/852/2004 ed in particolare dall'Allegato II Capitolo IV.

9. Cessazione dell'automezzo

<input type="checkbox"/> Si dichiara che l'automezzo è stato cessato e non viene più utilizzato dalla presente impresa dal _____
--

DATA FIRMA

COPIA DI QUESTA COMUNICAZIONE DEVE ESSERE CONSERVATA SULL'AUTOMEZZO DURANTE IL TRASPORTO
ID: 82DET12