

Relazione Tecnica

(ai sensi della delibera di Giunta Regionale n. 1015/08
Recepimento dei Regolamenti CE 852/2004 e 853/2004
ed ai sensi della Determina n. 9223 del 01/08/2008 del
Responsabile Servizio Veterinario ed Igiene della Regione Emilia Romagna)

Bar – Pubblico esercizio

Tipo di azienda alimentare

<u>Nuova attività</u> <input type="checkbox"/>	<u>Estensione alla precedente attività</u> <input type="checkbox"/> <u>Elenco precedenti attività per le quali si era già autorizzati:</u> _____
---	--

Attività che verrà svolta _____

Ragione sociale _____

Nome di fantasia _____

Sita in via _____ numero _____

Comune di _____ Provincia _____

Cap _____ Telefono _____ Fax _____

Tipo di consumatore finale _____

Numero di addetti alla data di presentazione della domanda _____

Materie prime principali (alimenti e bevande) utilizzate dall'azienda

<i>Tipologia materia prima</i>	<i>Tipo di approvvigionamento (diretto o tramite fornitore)</i>	<i>Modalità di conservazione (temperatura ambiente, frigo, freezer)</i>

In caso di utilizzo di acqua proveniente da struttura privata (pozzo o acquedotto consortile) specificare l'uso: _____

Caratteristiche dell'eventuale impianto di potabilizzazione _____

Ultime analisi chimico-fisiche e microbiologiche effettuate in data _____:

Indicare le eventuali attrezzature interposte nella rete di distribuzione interna:

SERBATOIO O BOILER O ADDOLCITORE O AUTOCLAVE O
ALTRO O (specificare) _____

Smaltimento rifiuti

Modalità di smaltimento dei rifiuti solidi: _____

Indicazioni relative all'impianto di smaltimento dei rifiuti liquidi e, ove utilizzati, ai mezzi impiegati per la depurazione delle acque: _____

Caratteristiche locali **(materiali, lavabilità, difesa infestanti)**

I locali sono con pavimentazione integra facilmente lavabile ed igienizzabile, le pareti sono rivestite da materiale lavabile sino ad 1.70 mt di altezza. I locali con aperture dotate di protezioni antinsetti sono: _____

Attrezzature

Tipologia	Numero	Posizionamento
<input type="checkbox"/> Piani di lavoro		
<input type="checkbox"/> Frigoriferi:		
<input type="checkbox"/> con termometro interno		
<input type="checkbox"/> con termometro esterno		
<input type="checkbox"/> Freezer:		
<input type="checkbox"/> con termometro interno		
<input type="checkbox"/> con termometro esterno		
<input type="checkbox"/> Lavandini		
<input type="checkbox"/> Lavamani		
<input type="checkbox"/> Banchi espositori:		
<input type="checkbox"/> refrigerati		
<input type="checkbox"/> non refrigerati		
<input type="checkbox"/> Affettatrice		
<input type="checkbox"/> Ripiani/scaffali:		
<input type="checkbox"/> lavabili		
<input type="checkbox"/> non lavabili		
<input type="checkbox"/> Forno micro onde		
<input type="checkbox"/> Fornetto		
<input type="checkbox"/> Piastra		
<input type="checkbox"/> Altro specificare		

**Elenco dei principali prodotti finiti (a seguito
preparazione/manipolazione) somministrati e/o venduti
dall'azienda**

<i>Tipologia prodotto finito</i>	<i>Modalità di conservazione (temperatura ambiente, frigo, freezer)</i>	<i>Modalità di cessione al cliente</i>

Modalità di conservazione al caldo

(indicare strumenti e modalità utilizzate)

Modalità di Scongellamento

(indicare strumenti e modalità utilizzate)

Modalità di riscaldamento

(indicare strumenti e modalità utilizzate)

Somministrazione o vendita

Altro (specificare) _____

Processo di sanificazione

(Descrivere brevemente le modalità di sanificazione delle attrezzature, piani di lavoro ed ambienti specificando i materiali adottati e la frequenza)

Data _____ -

Firma e qualifica