



DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
 UNITA' FUNZIONALE SANITA' PUBBLICA VETERINARIA E SICUREZZA
 ALIMENTARE
 Responsabile Dott. GREGORIO BERTINI

SETTING DI LAVORO E COORDINAMENTO ZONA PISANA
 COORD. DR. MASSIMO BOSCHI m.boschi@usl5.toscana.it
 GALLERIA G.B. GERACE, 14 - 56124, PISA
 Tel. 050-954645 - Fax 050-954639

SETTING DI LAVORO E COORDINAMENTO ZONE VALDERA - ALTAVALDICECINA
 RESP. DR. GREGORIO BERTINI g.bertini@usl5.toscana.it
 VIA MATTEI, 2 - 56025, PONTEDERA (PI)
 Tel. 0587-273291 - Fax 0587-273217
 BORGO SAN LAZZARO, 5 - 56048, VOLTERRA (PI)
 Tel. 0588-91880 - Fax 0588-91888

SISPC
 46097/2017

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
 UNI EN ISO 9001:2008
 DNV CERTIFICATO N°157641

RELAZIONE CONTROLLO UFFICIALE nr. 46097 del 23/02/2017
 Ai sensi dell'art 9 Reg.CE 882/04;

Sezione A

In/nelle dat. 23 febbraio 2017 alle ore 10³⁰
 I sottoscritti Adriano Faraboli e Renato Maltosa incaricati ad eseguire controlli ufficiali ai sensi del Reg. CE n. 882/04 si è/sono recati presso l'impresa di seguito identificata al fine di procedere al controllo ufficiale, i cui risultati sono evidenziati in questa relazione.

IMPRESA / AZIENDA (rag.soc.) Cardamone Group Srl presso Strada primaria di Pontedera
 via Antonio Guarnacci, 28 (insegna) Antonio Guarnacci, 28
 sede operativa via Antonio Guarnacci, 28 - Pontedera

sede legale _____ C. F./P.IVA 00674720495

tipo di attività mensa scolastica numero complessivo addetti due

tel/fax* _____ email* _____

giorno chiusura* _____ orario apertura* _____

Titolare / Legale Rappr.: Cardamone Renzo nato a Spersano della Sila il 27/04/1962

Residente a Celico (CS) in Via G. Rije CF* CRDRN26202218962

Operatore del settore alimentare (O.S.A) Vaneria Diana
 nato a Gabati Romana il 16/11/1977

Residente a Orciano Pisano in Via Roma 53/11
 Identificato con* C.I. AT 5189510 rilasciato da* Comune di Orciano Pisano

estremi della delega _____

Presente all'accertamento la stessa nato a _____ il ____/____/____

Residente a _____ in _____
 Identificato con* C.I. AT 5189510 rilasciato da* Comune di Orciano Pisano qualifica responsabile

Motivo del controllo verifica requisiti igienico-sanitari ai sensi del Regolamento (CE) 853/04 del 18/10/2004 art. 11

Obiettivi specifici verifica requisiti igienico-sanitari ai sensi del Regolamento (CE) 853/04 del 18/10/2004 art. 11

METODI E TECNICHE DI CONTROLLO applicati: (comma 1 art. 10 Reg CE 882/04)

Verifica Ispezione Sorveglianza Monitoraggio Audit* Campione di _____
 n° _____ del ____/____/____

Il Controllo Ufficiale è stato svolto con le modalità e le attività previste al comma 2 art. 10 Reg CE 882/04

Documentazione utilizzata fascicolo aziendale - notifiche attività alimentare
 del 09/03/2015 - 0002022

Strutture controllate: tutti i locali adibiti a mensa scolastica

Poiché l'attività rientra nel campo di applicazione del D.Lgs. 19/11/08 n.194:
 Il costo delle attività di controllo successivo a non conformità/inadeguatezze (verifica prescrizioni, campionamenti ecc.) accertate sarà a totale carico dell' OSA a norma dell'art 28 Reg 882/04.
 Il controllo è effettuato su mandato di _____, pertanto il costo dell'intervento è a carico totale dell'OSA a norma dell'art 28 Reg 882/04.

*campofacoltativo

RELAZIONE CONTROLLO UFFICIALE nr. 6033 del 21/11/11 sezione B

C=conforme; IN=inadeguato; NC= non conforme

N°	Riferim. ente Normati vo	Elementi oggetto del controllo	RILIEVI	RISULTANZE			ai sensi del l'art. 54 comma 2° lettera a) Reg. CE 882/2004 - art. 6 comma 7 e D.L.gvo 193/2007	PRESCRIZIONE	Tempi di adempimento (tenere il) elucide nel corso del controllo	Rinvio a valutazioni successive
				C	I	N C				
1	REG. 2074/07 art. 6	SUA	<p>Aspetto del packaging sfuso che non è idoneo a garantire la sicurezza del prodotto. Il sistema di chiusura non è idoneo a garantire la sicurezza del prodotto. Il sistema di chiusura non è idoneo a garantire la sicurezza del prodotto.</p>	X			<p>ai sensi del l'art. 54 comma 2° lettera a) Reg. CE 882/2004 - art. 6 comma 7 e D.L.gvo 193/2007</p>	<p>La rete di distribuzione di prodotti alimentari sfusi è sottoposta a controllo. Il sistema di chiusura non è idoneo a garantire la sicurezza del prodotto. Il sistema di chiusura non è idoneo a garantire la sicurezza del prodotto.</p>		
2	REG. 2074/07 art. 6	napoli	<p>Il sistema di chiusura non è idoneo a garantire la sicurezza del prodotto. Il sistema di chiusura non è idoneo a garantire la sicurezza del prodotto. Il sistema di chiusura non è idoneo a garantire la sicurezza del prodotto.</p>	X			<p>ai sensi del l'art. 54 comma 2° lettera a) Reg. CE 882/2004 - art. 6 comma 7 e D.L.gvo 193/2007</p>	<p>Il sistema di chiusura non è idoneo a garantire la sicurezza del prodotto. Il sistema di chiusura non è idoneo a garantire la sicurezza del prodotto. Il sistema di chiusura non è idoneo a garantire la sicurezza del prodotto.</p>		

Tenuto conto delle non conformità/inadeguatezze evidenziate e dei dati relativi all'impresa in esame **SI PRESCRIVE** la risoluzione delle stesse entro l'__ dat__ indicat__

Qualora l'Operatore del Settore Alimentare non provveda all'adeguamento di tutte le prescrizioni impartite entro il termine indicato, saranno applicate le sanzioni previste dal:

- D. Lgs 193/07 art. 6 comma 7
- LA NON OTTEMPERANZA** delle prescrizioni impartite può determinare, in aggiunta ai provvedimenti sanzionatori previsti dalla normativa vigente, la sospensione totale e/o parziale dell'attività sino a quando non risulteranno ripristinate le idonee condizioni di sicurezza alimentare.

1. Il Sig. _____ dichiara di poter assumere decisioni e impegni circa l'attuazione degli interventi da adottare nei tempi di esecuzione in qualità di OSA altro _____

2. Il Sig. VALENTINO sottoscrive la relazione di notifica ed a tal fine riceve gli atti e si impegna nei tempi più brevi a trasmetterli all' OSA / Titolare/Legale Rappresentante.

Relata di notifica
(ai sensi artt.li 138, 139, 141 e 145 C.P.C.)

Il giorno _____ alle ore _____ in _____ i sottoscritti Incaricati del controllo ufficiale

dichiarano di aver notificato il presente atto

consegnandone copia conforme nelle mani del destinatario, in qualità di titolare/Leg.Rap.te/OSA

Sig. _____

consegnandone copia conforme al Sig. _____ identificato a mezzo di _____ qualificatosi per _____, che si incarica della consegna.

La consegna avviene presso:

Casa di abitazione

Ufficio, luogo dove esercita attività di industria o commercio posta in _____

Altro (specificare): _____

Il Ricevente

.....

AZIENDA USL 5 PISA
UF Sanità Pubblica Veterinaria e
Sicurezza Alimentare e Notificatori
Tecnico di Prevenzione
Dr. Adriana Favati

AZIENDA USL 5 PISA
UF Sanità Pubblica Veterinaria e
Sicurezza Alimentare
Tecnico di Prevenzione
Dr. Sandro Mazzola

- Le eventuali osservazioni e deduzioni si possono presentare al responsabile di U.F. in intestazione entro un congruo termine rispetto ai tempi previsti per l'adeguamento.
- I dati di cui al presente atto, ivi compreso il presente verbale sono trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, di cui al D.lgs 196/03- Codice in materia di protezione dei dati personali pubblicato sulla G.U. S.O. n°174 del 29 luglio 2003.
- I dati personali vengono archiviati e trattati sia in formato cartaceo che su supporto informatico nel rispetto delle misure minime di sicurezza. L'interessato può esercitare i diritti di cui al citato Codice e prendere visione degli atti relativi al procedimento in oggetto, presentando richiesta presso l' Unità Funzionale in intestazione.

ESITI DEL CONTROLLO - eventuali PROVVEDIMENTI CONSEGUENTI

Sono state riscontrate inadeguatezze e/o non conformità SI NO

A seguito di quanto accertato-rilevato, si procede a:

- archiviazione per avvenuto riscontro della conformità agli elementi oggetto del controllo;
- archiviazione per avvenuta risoluzione di tutte le non conformità riscontrate già nel corso del controllo;
- richiesta di adeguamento alle prescrizioni nei tempi indicati nel presente atto;
- rinviata la valutazione alla Struttura Organizzativa con atto che verrà successivamente notificato;
- sospensione totale / parziale dell'attività di _____

con atto separato n° _____ del ___/___/___ per motivi di urgenza;

con atto successivo

per la quale l'operatore del settore alimentare (OSA) dovrà dare comunicazione di avvenuta rimozione delle non conformità che hanno determinato il provvedimento di sospensione alla Struttura Organizzativa in intestazione;

sequestro, nelle modalità e per le fattispecie descritte nello specifico Verbale di Sequestro n° _____;

contestazione di violazioni amministrative, nelle modalità e per le fattispecie sono/saranno descritte nello specifico Verbale di accertamento e contestazione in riferimento a: art. 6 Reg. (CE) 853/04 - Dlgs 193/04

richiesta di chiusura dell'attività, all'Autorità mercato / agenzia mercato della nobilitazione alimenti

attivazione procedure di polizia giudiziaria (comunicazione notizia di reato) per riscontro di fatti penalmente rilevanti;

altro _____;

Al sensi dell'art. 54 del reg. CE 882/04, il Responsabile della Struttura Organizzativa potrà trasmettere eventuali prescrizioni relative a quanto segnalato sotto la voce di "Rimesse a valutazioni successive" ovvero ulteriori provvedimenti per motivi di Sicurezza Alimentare.

Nel corso delle attività sono stati acquisiti i seguenti documenti e/o informazioni:

SI AVVERTE

L'Operatore del Settore Alimentare può far pervenire entro il termine prescritto per la risoluzione delle non conformità/inadeguatezze alla Struttura Organizzativa in intestazione, comunicazione e/o quant'altro nel merito ritenuto opportuno, circa la risoluzione delle criticità, compresa la richiesta, motivata, di un eventuale proroga dei tempi di risoluzione, nonché prendere visione degli atti relativi al procedimento in oggetto.

Avverso al presente provvedimento può essere presentato ricorso al T.A.R. della Toscana entro 60 giorni dalla sua notifica (L. 1034/71) oppure ricorso straordinario al Presidente della Repubblica entro 120 giorni dalla notifica (D.P.R. 1199/71)

Il Sig. Vincenzo Dama presente al sopralluogo trattiene una copia del presente atto letto e sottoscritto, rilasciando spontaneamente le seguenti dichiarazioni:

nessuna altra dichiarazione

Note/osservazioni

L'importo da pagare ai sensi art.4 del D.Lgs. 19/11/08 n.194 è di € _____
Copia dell'avvenuto pagamento dovrà essere trasmesso, entro 30 giorni, anche via fax* _____ all'ufficio in intestazione.
In caso di mancata dimostrazione del pagamento si attiverà d'ufficio la procedura per il recupero dei relativi crediti

La presente relazione è composta da n° 3 pagine e dalle sezioni: MA; MB; MC; DD; DE; (indicare in numero delle sez. compilate)
la sez. D sarà rilasciata nel corso della verifica di IN/NC

Pisa, il 23/02/2017 ore 12:15

Per l'impresa
(timbro e firma)

Incaricati del Controllo Ufficiale

AZIENDA USL 5 PISA
UF Sanità Pubblica Veterinaria e
Sicurezza Alimentare
Tecnico di Prevenzione
Dr. Adriana Favati

AZIENDA USL 5 PISA
UF Sanità Pubblica Veterinaria e
Sicurezza Alimentare
Tecnico di Prevenzione
Dr. Sandro Mazzola

RELAZIONE CONTROLLO UFFICIALE nr. _____ del ____/____/____ sezione B _____
 C=conforme; IN=inadeguato; NC= non conforme

N°	Riferim ento Normati vo	Elementi oggetto del controllo	RILIEVI	RISULTANZE				Tempi di adeguamento (entro il) Rilievo del controllo	Rinviato a valutazioni successive
				C	I	N	C		

Tenuto conto delle non conformità/inadeguatezze evidenziate e dei dati relativi all'impresa in esame **SI PRESCRIVE** la risoluzione delle stesse entro ____ dat ____ indicat ____

Qualora l'Operatore del Settore Alimentare non provveda all'adeguamento di tutte le prescrizioni impartite entro il termine indicato, saranno applicate le sanzioni previste dal:

D. Lgs 193/07 art. 6 comma 7

LA NON OTTEMPERANZA delle prescrizioni impartite può determinare, in aggiunta ai provvedimenti sanzionatori previsti dalla normativa vigente, la sospensione totale e/o parziale dell'attività sino a quando non risulteranno ripristinate le idonee condizioni di sicurezza alimentare.

1. Il Sig. _____

2. Il Sig. _____

dichiara di poter assumere decisioni e impegni circa l'attuazione degli interventi da adottare nei tempi di esecuzione in qualità di OSA altro _____
 sottoscrive la relazione di notifica ed a tal fine riceve gli atti e si impegna nei tempi più brevi a trasmetterli all' OSA / Titolare/Legale Rappresentante.