



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA - P.IVA 01151150867  
**RELAZIONE CONTROLLO UFFICIALE**  
Ai sensi dell'art 13 Reg UE 2017/625

rev. 1.1 2023

Relazione Controllo Ufficiale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Ai sensi dell'art. 13 Reg.UE 2017/625;

In data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ i \_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

Incaricat \_\_\_\_ ad eseguire controlli ufficiali ai sensi del Reg. UE n. 2017/625 si è/sono recat \_\_\_\_ presso l'impresa alimentare di seguito identificata al fine di procedere al controllo ufficiale, i cui risultati sono evidenziati in questa relazione.

Ditta \_\_\_\_\_

Tipo di attività \_\_\_\_\_

Sede operativa \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_ C. F./P.IVA: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici/Fax/mail \_\_\_\_\_

Titolare / Legale Rappresentante: \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ CF: \_\_\_\_\_

Presente all'accertamento \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ CF: \_\_\_\_\_

Identificato con Carta D'identità \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_

**L'attività di cui al presente atto viene effettuata in relazione a :**

- Attività Programmata ( \_\_\_\_\_ )       Attività di iniziativa per emergenza e/o urgenza  
 Sistema di allerta ( N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ )       Attività di verifica precedente intervento e/o prescrizioni

**Obiettivo del controllo Ufficiale**

- Verificare il livello di applicazione       Reg. CE 178/02       Reg. CE 853/04 e s.m.i.       Reg. CE 1169/11 e s.m.i.  
 Reg. CE 852/04 e s.m.i.       Reg. CE 2073/05 e s.m.i.       Reg. CE 1069/09 e s.m.i.

**Metodo utilizzato**

- Audit       Ispezione       Verifica       Sorveglianza       Monitoraggio       Campionamento con Verbale n° \_\_\_\_\_

**Verifiche effettuate**

- Riconoscimento/Registrazione       Condizioni strutturali ed attrezzature       Approvvigionamento idrico  
 Igiene del personale e delle lavorazioni       Condizioni di pulizia e sanificazione       Materie prime, semilavorati, prodotti finiti  
 Rintracciabilità, ritiro/Richiamo       HACCP       Criteri Microbiologici - Reg. CE 2073/05  
 Etichettatura       Lotta agli infestanti       Sistema di stoccaggio e trasporto  
 Gestione scarti, rifiuti e sottoprodotti di origine animale

**Aree, linee produttive, attività, documentazione, registrazioni sottoposte a controllo:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

N°	Evidenze
	Controllo Autocertificazioni: è stato effettuato il controllo sull'autocertificazione relativa ai requisiti Igienico Sanitari
	_____
	_____
	_____
	_____
	_____
	_____
	_____
	_____
	_____
	_____
	_____
	_____
	_____
	_____
	_____
	_____

**Esito del Controllo Ufficiale (art.5 D.L. n.27/2021)**

- non conformità minore (nc minore)       non conformità maggiore (NC)



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA - P.IVA 01151150867  
**RELAZIONE CONTROLLO UFFICIALE**  
 Ai sensi dell'art 13 Reg UE 2017/625

rev. 1.1 2023

N°	<u>Tenuto conto della natura delle non conformità si prescrivono gli interventi da adottare (correlati alla/e non conformità sopra indicata/e - Reg UE 2017/625 art. 138 c 2)</u>	nc	NC
	<p><b>Norma violata:</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><b>Norma Sanzionatoria:</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>		

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il Signor \_\_\_\_\_, che sottoscrive la relazione, dichiara di poter assumere decisioni e impegni circa l'attuazione degli interventi da adottare nei tempi di esecuzione  in qualità di OSA;  in qualità di incaricato si impegna a trasmettere, gli atti ricevuti, all'OSA Titolare o Rappresentante Legale.

LE PRESCRIZIONI IMPARTITE DOVRANNO ESSERE OTTEMPERATE ENTRO I TEMPI DI ESECUZIONE SOPRA INDICATI, CHE DECORRONO DALLA DATA ODIERNA OVVERO DALLA DATA DI NOTIFICA DEL PRESENTE ATTO ALL'OPERATORE DEL SETTORE ALIMENTARE (OSA).

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

\_\_\_\_\_

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.

Il costo delle attività di controllo successivo alle non conformità (verifica prescrizioni, campionamenti etc..) accertate sarà a totale carico dell'OSA, a norma dell'art. 139 del Reg. UE 2017/625 e degli art.9 e 10 del D.Lgs 32 /2021. Il Controllo è stato effettuato su mandato del SIAN .

Il costo dell'intervento è a carico totale dell'OSA, a norma dell'art.139 Reg 2017/625 degli art.9 e 10 del D.Lgs 32 /2021.

**SI AVVERTE**

L'Operatore del Settore Alimentare può far pervenire entro il termine prescritto per la risoluzione delle non conformità, 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 esecuzione degli "interventi da adottare", nonché prendere visione degli atti relativi al procedimento in oggetto.

Il costo delle attività di controllo successivo alle non conformità accertate (verifica prescrizioni, campionamenti etc..) sarà a totale carico dell'OSA, a norma dell'art. 138 del Reg. UE 2017/625 e degli art.9 e 10 del D.Lgs 32 /2021.

Avverso al presente provvedimento può essere presentato ricorso al T.A.R. della Sicilia 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)

Chiuso alle ore \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_

Per l'impresa  
(timbro e firma)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Incaricat\_\_\_ del Controllo Ufficiale

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Dipartimento di Prevenzione – Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione (S.I.A.N.)**  
**Tel 0935-520820 e-mail: sian@asp.enna.it pec: sian@pec.asp.enna.it**