

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA - P.IVA 01151150867 VERIFICA NON CONFORMITA'

rev. 0.1 2024 VERIFICA NON CONF	ORMITA' n		del /	_/				
Prescritte, ai sensi dell previsto dall'art.8 de	el D.Lgs. 193/	07 e dall'art	138 c.4 del			_		
In data//				ottoscritt				
	incaricat	ad eseguire	controlli uffi	 ciali ai sensi d	el Reg. UE 2	 2017/625 si	è/sono recat_	 presso
l'impresa/azienda	sottoposta	al cont	rollo ufficia	ale sopra	indicato	e a	alla presenza nato	a di a
							e res	
a in qualità di								
m quanta ai				ICA INTERMEI	OIA / CONCI	I ISIVA		
Degli interventi di cu					-			
della Relazione Cont								
Esito della verifica:	3li adeguamen	ti sono stati	□ eseguiti	□ non eseg	uiti 🗆	parzialment	e eseguiti	
Modalità	di		esecuzior	ne	degl	i	adegua	amenti
Rimangono	da	eseguire	gli	adegua	amenti	di	cui	ai
punti Per cui seguirà l'adoz	 zione di un ult	eriore provve	edimento da p	arte della strut	tura organiz	zativa in inte		
[_] reiterazione della		· ·	· ·	ento prescritti	_			
[_] contesta	zione	di v	iolazioni	amministra	itive	in	riferimento	а
******	******	******	*******	*****	******	******	*****	****
L'importo da pagare						è di €	, (*)	
(le modalità di paga				•	•	*****	:*****	****
Note:								
(*) Si informa che copi caso di mancata dimos					_			<u>ıa.it</u> . In
Per l'	'impresa			Incari	icat del C	ontrollo U	fficiale	
	e firma)						-	

Dipartimento di Prevenzione – Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione (S.I.A.N.) Tel 0935-520820 - 520822- 520893 e-mail: sian@asp.enna.it pec: sian@pec.asp.enna.it