

ALLEGATO F - 6 Ulteriori Locali - Notifica Igienico-Sanitaria per alimenti (Reg. CE n° 852/2004)	Si usa per: <i>Dettagliare le specifiche dei locali e delle attrezzature per gli esercizi esercenti l'attività nel settore alimentare, quando gli spazi del modello E1 non sono sufficienti</i>
	[Riservato all'ufficio SUAP] Il presente modello comporta l'attivazione degli stessi endoprocedimenti indicati nel seguente modello collegato: - E1

1. Dati generali dell'intervento

Le dichiarazioni contenute in questo modello sono connesse a quelle riportate su tutti i documenti trasmessi al SUAP contestualmente al primo avvio della pratica e indicati nel modello di riepilogo, ovvero (per i casi di integrazioni successive) alla pratica indicata nel modello F9.

2. Dati degli ulteriori locali e delle attrezzature

N.B. In caso di più locali di produzione/lavorazione, zone di deposito, somministrazione/vendita, servizi igienici ad uso del personale alimentarista o della clientela, replicare il presente allegato per ogni locale, e indicare nei seguenti riquadri il numero progressivo della scheda

2.1 – Locali di produzione/lavorazione

Numero totale dei locali di lavorazione/produzione:		Numero scheda del locale: di	
Pareti:	<input type="checkbox"/> Piastrelate fino all'altezza di m.		<input type="checkbox"/> Intonaco liscio e tinteggiatura con vernici epossidiche
	<input type="checkbox"/> Facilmente lavabili e disinfettabili		
Pavimenti:	<input type="checkbox"/> Pianellati	<input type="checkbox"/> Lisci	<input type="checkbox"/> Facilmente lavabili e disinfettabili
	<input type="checkbox"/> Costruiti in modo da evitare l'accumulo di sporcizia, la riduzione della condensa, la formazione di muffa indesiderabile e la caduta di particelle		
Soffitti:			
Aerazione:	<input type="checkbox"/> Naturale		<input type="checkbox"/> Artificiale
	<input type="checkbox"/> Zanzariere a maglie fini		
Mezzi di protezione contro l'ingresso di roditori, insetti o altri animali nocivi attraverso le aperture comunicanti con l'esterno:	<input type="checkbox"/> Tende		
	<input type="checkbox"/> Altro (indicare)		
Le finestre e le altre aperture sono costruite in modo da impedire l'accumulo di sporcizia, e quelle che possono essere aperte verso l'esterno sono, se necessario, munite di barriere antinsetti facilmente amovibili per la pulizia?		<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
Le porte hanno superfici facili da pulire e, se necessario, da disinfettare?		<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
Gli arredi sono in numero sufficiente e idonei sotto il profilo igienico-sanitario?		<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
Le attrezzature sono in numero sufficiente e idonee sotto il profilo igienico-sanitario?		<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
Le attrezzature sono installate in modo da consentirne un'adeguata pulizia, anche dell'area circostante?		<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
Gli utensili sono in numero sufficiente e idonei sotto il profilo igienico-sanitario?		<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
Le superfici (comprese quelle delle attrezzature) nelle zone di manipolazione degli alimenti e, in particolare, quelle a contatto con questi ultimi sono in buone condizioni, facili da pulire e, se necessario, da disinfettare?		<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
I materiali destinati a venire in contatto con gli alimenti sono lisci, facili da pulire e da disinfettare, resistenti alla corrosione e non tossici?		<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO

I lavabo	Sono disponibili in numero sufficiente, adeguatamente collocati e segnalati?	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
	Dispongono di acqua corrente fredda e calda?	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
	Dispongono di materiale per lavarsi le mani?	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
	Dispongono di un sistema igienico di asciugatura?	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
Gli impianti per il lavaggio degli alimenti, ove necessario, sono separati da quelli per il lavaggio delle mani?		<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
Ogni impianto previsto per il lavaggio degli alimenti dispone di un'adeguata erogazione di acqua potabile calda e fredda, è mantenuto pulito e, ove necessario, disinfettato?		<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
Gli impianti di scarico sono idonei e progettati e costruiti in modo da evitare il rischio di contaminazione?		<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
<i>N.B: Qualora i canali di scarico siano totalmente o parzialmente scoperti, devono essere progettati in modo da evitare che il flusso proceda da una zona contaminata verso un'area pulita, in particolare un'area in cui vengono manipolati alimenti che possono presentare un alto rischio per i consumatori finali</i>			

Elenco delle attrezzature utilizzate nella zona di lavorazione:

2.2 – Locali e zone di deposito

Numero totale dei locali e zone di deposito:		Numero scheda del locale: di	
Pareti:	<input type="checkbox"/> Piastrelate fino all'altezza di m.	<input type="checkbox"/> Intonaco liscio e tinteggiatura con vernici epossidiche	
Pavimenti:	<input type="checkbox"/> Pianellati	<input type="checkbox"/> Lisci	<input type="checkbox"/> Facilmente lavabili e disinfettabili
Soffitti:	<input type="checkbox"/> Costruiti in modo da evitare l'accumulo di sporcizia, la riduzione della condensa, la formazione di muffa indesiderabile e la caduta di particelle		
Aerazione:	<input type="checkbox"/> Naturale		<input type="checkbox"/> Artificiale
Mezzi di protezione contro l'ingresso di roditori, insetti o altri animali nocivi attraverso le aperture comunicanti con l'esterno:		<input type="checkbox"/> Zanzariere a maglie fini	<input type="checkbox"/> Tende
		<input type="checkbox"/> Altro (indicare)	
Scaffali con ripiani lavabili idonei per la conservazione	Delle materie prime	<input type="checkbox"/> SI – n°	<input type="checkbox"/> NO
	Del prodotto finito	<input type="checkbox"/> SI – n°	<input type="checkbox"/> NO
Armadi e celle frigorifere idonei per la conservazione	Delle materie prime	<input type="checkbox"/> SI – n°	<input type="checkbox"/> NO
	Del prodotto finito	<input type="checkbox"/> SI – n°	<input type="checkbox"/> NO
Armadi e celle frigo dotati di sistemi di rilevazione e registrazione della temperatura		<input type="checkbox"/> SI – n°	<input type="checkbox"/> NO
Altre attrezzature ed arredi (descrizione)			

2.3 – Locali di somministrazione/vendita

Numero totale dei locali di somministrazione/vendita:		Numero scheda del locale: di	
Pareti:	<input type="checkbox"/> Piastrelate fino all'altezza di m.	<input type="checkbox"/> Intonaco liscio e tinteggiatura con vernici epossidiche	
Pavimenti:	<input type="checkbox"/> Pianellati	<input type="checkbox"/> Lisci	<input type="checkbox"/> Facilmente lavabili e disinfettabili
Soffitti:	<input type="checkbox"/> Costruiti in modo da evitare l'accumulo di sporcizia, la riduzione della condensa, la formazione di muffa indesiderabile e la caduta di particelle		

Aerazione:	<input type="checkbox"/> Naturale	<input type="checkbox"/> Artificiale		
Mezzi di protezione contro l'ingresso di roditori, insetti o altri animali nocivi attraverso le aperture comunicanti con l'esterno:	<input type="checkbox"/> Zanzariere a maglie fini	<input type="checkbox"/> Tende		
	<input type="checkbox"/> Altro (indicare)			
Gli arredi sono idonei sotto il profilo igienico-sanitario?			<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
Le attrezzature sono idonee sotto il profilo igienico-sanitario?			<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
Le attrezzature sono installate in modo da consentirne un'adeguata pulizia, anche dell'area circostante?			<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
Gli utensili sono idonei sotto il profilo igienico-sanitario?			<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
E' previsto un reparto debitamente attrezzato per l'esposizione, al riparo da agenti contaminanti, delle pietanze debitamente conservate al caldo o al freddo (art. 31 del D.P.R. n° 327/1980)			<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
Armadi e celle frigorifere idonei e in numero sufficiente per la conservazione dei prodotti		<input type="checkbox"/> SI – n°	<input type="checkbox"/> NO	
Armadi e celle frigo dotati di sistemi di rilevazione e registrazione della temperatura		<input type="checkbox"/> SI – n°	<input type="checkbox"/> NO	
Numero massimo previsto di posti a sedere:		<input type="checkbox"/> Presenza di pertinenza esterna (rappresentare in planimetria)		
Numero massimo di pasti prodotti e/o somministrati (mense):				
<input type="checkbox"/> Dichiarazione dotazione acqua calda e fredda		<input type="checkbox"/> Denuncia impianti trattamento acqua potabile (addolcitori)		
Elenco attrezzature ed arredi:				
2.4 – Servizi igienici ad uso dei clienti				
Numero totale di blocchi di servizi igienici per i clienti:		Numero scheda del blocco: di		
N° di servizi igienici del singolo blocco cui si riferisce la presente scheda:			Di cui accessibili ai disabili:	
Pareti:	<input type="checkbox"/> Piastrelate fino all'altezza di m.	<input type="checkbox"/> Intonaco liscio e tinteggiatura con vernici epossidiche		
Pavimenti:	<input type="checkbox"/> Pianellati	<input type="checkbox"/> Lisci	<input type="checkbox"/> Facilmente lavabili e disinfettabili	
Aerazione:	<input type="checkbox"/> Naturale	<input type="checkbox"/> Artificiale		
Accessibili dall'interno e facilmente individuabili?			<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
Dotati di antibagno?			<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
Separati per sesso?			<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
Sanitari ed arredi in materiale impermeabile, facilmente lavabile e disinfettabile?			<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
Note:				
2.5 – Servizi igienici ad uso del personale alimentarista				
Numero totale di blocchi di servizi igienici per il personale:		Numero scheda del blocco: di		
N° di servizi igienici del singolo blocco cui si riferisce la presente scheda:			Di cui accessibili ai disabili:	
Pareti:	<input type="checkbox"/> Piastrelate fino all'altezza di m.	<input type="checkbox"/> Intonaco liscio e tinteggiatura con vernici epossidiche		
Pavimenti:	<input type="checkbox"/> Pianellati	<input type="checkbox"/> Lisci	<input type="checkbox"/> Facilmente lavabili e disinfettabili	

Aerazione:		<input type="checkbox"/> Naturale	<input type="checkbox"/> Artificiale
Dotati di antibagno?		<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
Dotati di bagno?		<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
Separati per sesso?		<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
Numero totale dei WC [riportare: _____] adeguato al personale (1 ogni 5 operatori)?		<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
Porta di accesso all'antibagno a chiusura automatica?		<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
Lavabo collocato nell'antibagno	Con comando non manuale per l'erogazione dell'acqua?	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
	Con erogatore di sapone liquido o in polvere?	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
	Con asciugamani elettrici o non riutilizzabili?	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
	Note:		
Sanitari ed arredi in materiale impermeabile, facilmente lavabile e disinfettabile?		<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
Presenza di spogliatoio adeguatamente arredato con armadietti individuali, lavabili e disinfettabili, a doppio scomparto, separati per indumenti personali e di lavoro? [N.B.: Come spogliatoio, se di dimensioni adeguate può essere utilizzato l'antibagno]		<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
Presenza di docce?		<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
Note:			

3. Data e firma	
Luogo e data	
Documento da firmare digitalmente ai sensi del DPR.28 dicembre 2000, n. 445, e del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82	
Firma dell'interessato	
<i>Riportare da tastiera il nominativo del firmatario →</i>	
N.B.: In caso di procura speciale ai sensi dell'art. 1392 C.C., il presente modello va sottoscritto con firma autografa dal soggetto delegante e conservato in originale dal procuratore, il quale provvederà a firmare digitalmente il modello inviato al SUAP.	

*N.B.: Il presente documento, sottoscritto mediante firma digitale, costituisce ad ogni effetto di legge copia originale, con l'efficacia prevista dall'art. 21 del D.Lgs. 82/2005 e s.m.i..
Esso è inviato al SUAP esclusivamente per via telematica, non essendo prevista alcuna trasmissione di documentazione su supporto cartaceo.*

Cronologia degli aggiornamenti del modello: **F6**

Data	Modifica apportata
23/07/2012	Modificata l'intestazione, con l'indicazione dei casi in cui si applica e degli endoprocedimenti connessi Modificato il quadro 1 Modificato il quadro firma Eliminata la necessità della sigla in ogni pagina