

**Oggetto: comunicazione di attività di congelamento preventivo di prodotti della pesca destinati ad essere consumati crudi o praticamente crudi**

Il sottoscritto ..... (c.f. ....) nato a .....  
In data ..... e residente a ..... Via/Piazza ..... n° .....  
in qualità di titolare/legale rappresentante della Ditta sotto identificata,

**COMUNICA**

di esercitare/avviare attività di trattamento preventivo di prodotti della pesca destinati ad essere consumati crudi o praticamente crudi conformemente alle prescrizioni del Regolamento (CE) n. 853/2004, allegato III, sezione VIII, capitolo III, parte D, punto 1.

**1. dati relativi all'impresa**

1. ragione sociale: ..... Partita IVA.....  
2. sede legale : Comune.....Via/Piazza ..... n°  
3. sede operativa : Comune.....Via/Piazza ..... n°  
4. già registrata presso l'ASL 3 Genovese per l'attività di:  
 pescheria  gastronomia  ristorazione  bar con somministrazione  
con codice di registrazione n. ....

**2. dati relativi all' attrezzatura utilizzata**

1. attrezzatura di abbattimento temperatura:

- congelatore a pozzetto ad uso esclusivo  congelatore ad armadio ad uso esclusivo  
 abbattitore rapido di temperatura  cella ad uso esclusivo

capacità totale : litri ..... resa di congelamento a - 20°C : Kg. ....

l'attrezzatura in uso e' contrassegnata con 4 stelle ( \* ) o consente comunque il raggiungimento di temperature inferiori a - 20°C

2. sistema di controllo della temperatura:

- termometro a lettura esterna  termometro a lettura interna  
 registratore di temperatura in continuo

presenza di allarme: ottico SI  NO  acustico SI  NO

Il sottoscritto dichiara inoltre che nell'ambito del piano di autocontrollo in uso è stata predisposta e viene applicata una specifica procedura di controllo dei rischi per l'esercizio dell'attività in oggetto

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_