



**AUSL 4
TERAMO**

il meglio è nel tuo territorio

REGIONE ABRUZZO
Azienda Unità sanitaria Locale – Teramo
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE
C.da Casalena – 64100 Teramo
Pec: sian@pec.aslteramo.it

Il/la sottoscritto/a nato/a
il residente in via
Rappresentante Legale dell'impresa alimentare
con stabilimento sito nel Comune di via
telefono Codice Fiscale/P.IVA.....

CHIEDE

la **distruzione delle sostanze alimentari** come da elenco allegato per le seguenti motivazioni: _____

La ditta autorizzata, individuata per lo smaltimento è:
.....

Il sottoscritto si impegna a concordare la data di smaltimento con la ASL di competenza.

Allega:

- a) elenco sostanze da distruggere in doppia copia firmato timbrato e datato;
- b) attestato di versamento di **€ 60,00 + € 5,00 per quintale** di merce da distruggere sul **c/c n. 2585795** intestato ASL Teramo SIAN oppure IBAN: **IT49 J076 0115 3000 0000 2585 795** causale: intervento per distruzione alimenti;
- c) fotocopia documento di riconoscimento.

Data _____

Firma _____

Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati personali forniti saranno trattati ai sensi e per gli effetti dell'Art. 13 del Reg. UE 2016/679 e di aver preso visione dell'informativa Generale sul Trattamento dei dati personali pubblicata sul sito web della ASL di Teramo e disponibile presso il Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione.

Data _____

Firma _____