**AREE PROTETTE ALPI MARITTIME**

**MARCHIO “QUALITà PARCO – APAM” / SISTEMA DI TRACCIABILITà**

Il sottoscritto……………………………………………………………………………………………………………………………..

legale rappresentante dell’impresa……………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………,

dichiara che l’azienda dispone di un sistema di autocontrollo come previsto dal Reg. (CE) N. 852/2004. Esso è stato impostato secondo l’analisi dei punti critici a seguito dell’applicazione del sistema HACCP come indicato dalle linee guida e nel manuale di corretta prassi igienica redatto dalle organizzazioni di categoria del settore.

Dichiara, inoltre, che l’azienda è in possesso di un metodo conforme al Reg. CE 178/2002 (art. 18) che consente di rintracciare le materie prime e gli ingredienti utilizzati, nonché di individuare chi ha fornito loro una qualunque sostanza destinata a far parte del prodotto finito e i destinatari del prodotto stesso. Tale metodo è parte integrante del sistema di autocontrollo aziendale dell’igiene.

Dichiara, inoltre, che l’azienda è in possesso della autorizzazione sanitaria n………rilasciata dal comune di ……………………….. (…………..) in data …………………..

…………………………….……, lì……………………….……….

In fede …………