

**MODULO SEGNALAZIONE/ESPOSTO/INCONVENIENTE
IN MATERIA DI SICUREZZA ALIMENTARE**

ALL'AZIENDA SOCIOSANITARIA LIGURE 5
S.C. Igiene degli Alimenti di Origine Animale
Via Fiume 137 - 19122 LA SPEZIA
Tel. 0187/534565
fax 0187 / 5351134
alimenti.veterinaria@asl5.liguria.it
protocollo.generale@pec.asl5.liguria.it

Il sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ e residente a _____ in Via _____

recapito telefonico: _____

CHIEDE

un vostro intervento presso _____

per la situazione igienico sanitaria di seguito descritta: _____

Si consegna in allegato all'esposto la seguente sostanza alimentare _____

Si allega copia documento identificativo in corso di validità.

Data _____

FIRMA

PRIVACY: INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D.Lgs 196/03

L'ASL 5 Spezzino, con sede in La Spezia, Via Fazio 30, la informa, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/03 che i suoi dati personali, da noi rilevati, saranno trattati ai fini amministrativi/sanitari.

I suoi dati saranno trattati esclusivamente nell'ambito dell'amministrazione dell'ASL 5 Spezzino da personale specificamente incaricato.

ACCONSENTO AL TRATTAMENTO DEI DATI

NON ACCONSENTO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Data _____

Firma _____

Sezione riservata al Dirigente/Direttore della S.C.

Si dispone l'invio del reperto al laboratorio IZS (La Spezia) ARPAL (La Spezia) per la seguente ricerca: _____

Il Dirigente/Direttore
