

Via Mirasole 22 6500 Bellinzona

Versione 03/2021

Telefono 091 814 61 11 Fax 091 814 61 19

e-mail dss-lc.ispettorato@ti.ch

FORMULARIO PER LA NOTIFICA DI ATTIVITÀ ALIMENTARI

ai sensi dell'art. 11 della Legge federale sulle derrate alimentari e gli oggetti d'uso e dell'art. 20 dell'Ordinanza sulle derrate alimentari e gli oggetti d'uso.

Informazioni ulteriori sono ottenibili telefonando al No. 091/8146111 o per posta elettronica all'indirizzo: dss-lc.ispettorato@ti.ch

Tutta la legislazione in materia di derrate alimentari e oggetti d'uso è consultabile sul sito dell'Ufficio federale della sicurezza alimentare e di veterinaria (USAV) www.blv.admin.ch ⇔ Alimenti e nutrizione ⇔ Basi legali ed esecutive ⇔ Legislazione

Dopo aver inviato il formulario è possibile verificare l'avvenuta registrazione sul sito (ca 2 settimane dall'invio) www.ti.ch/laboratorio

Nuova a	attività Cessazione at	ttività
Cambia	menti importanti	Indicare quale cambiamento si no
Indiriza	o dell'attività (in caso di cambiamento fi	iornire a sinistra i dati del nuovo e a destra quelli del vecchio indirizzo)
Attuale	or delivited (in case a campiamente is	Precedente
Nome / Ragione sociale Katrin Muster		900 Medical do 20, 82
iome / Ragio	ne sociale	Nome / Ragione sociale
ia e No.	Via Antonio Vanoni 5	Via e No.
AP e luogo	6900 Lugano	CAP e luogo
elefono	+41 78 765 43 21	
mail	katrin.muster@gmail.com	
ito internet		
Indiria	zo di eventuali filiali / depositi (se	
	our eventual man ruepositi (se	e necessario allegare altre iliiorniazionij
ia e No.		
AP e luogo		
. Indirizz	o per la corrispondenza / fattur	azione (compilare se diverso da quello dell'attività indicato al punto 2)
		Fatturazione
orrispond	enza	
orrispond	enza	Fatturazione
orrispond	enza	Fatturazione Nome / Ragione sociale
orrispond ome / Ragio	enza ine sociale	Fatturazione Nome / Ragione sociale
Corrispond Jome / Ragic Jia e No. CAP e luogo	enza ne sociale	Fatturazione Nome / Ragione sociale Via e No.
Corrispond dome / Ragio lia e No. AP e luogo	enza ne sociale nail	Fatturazione Nome / Ragione sociale Via e No. CAP e luogo
Corrispond Jome / Ragio Jia e No. JAP e luogo Japan de lelefono / E-1	enza ne sociale nail	Fatturazione Nome / Ragione sociale Via e No. CAP e luogo degli alimenti (art. 73 ODerr) (in caso di cambiamento fornire a sinisti
ia e No. AP e luogo elefono / E-rati del nuovo	enza ne sociale mail na responsabile per la sicurezza	Fatturazione Nome / Ragione sociale Via e No. CAP e luogo degli alimenti (art. 73 ODerr) (in caso di cambiamento fornire a sinisti
orrispond ome / Ragio ia e No. AP e luogo elefono / E-i i. Persor ati del nuovo ttuale	enza ne sociale mail na responsabile per la sicurezza o e a destra quelli del vecchio responsabile o g	Fatturazione Nome / Ragione sociale Via e No. CAP e luogo degli alimenti (art. 73 ODerr) (in caso di cambiamento fornire a sinisti perente)
orrispond ome / Ragic ia e No. AP e luogo elefono / E-r ati del nuovo ttuale Signora	enza nne sociale mail na responsabile per la sicurezza o e a destra quelli del vecchio responsabile o g	Fatturazione Nome / Ragione sociale Via e No. CAP e luogo degli alimenti (art. 73 ODerr) (in caso di cambiamento fornire a sinisti perente) Precedente
orrispond ome / Ragic ia e No. AP e luogo elefono / E-i . Persor ati del nuovo ttuale Signora ome Kati	enza nne sociale mail na responsabile per la sicurezza o e a destra quelli del vecchio responsabile o g	Fatturazione Nome / Ragione sociale Via e No. CAP e luogo degli alimenti (art. 73 ODerr) (in caso di cambiamento fornire a sinisti perente) Precedente Signora Signor
Corrispond Iome / Ragic Ioa e No. CAP e luogo Telefono / E-I To Person Attuale Signora Signora Lome Katr Cognome	enza ne sociale mail na responsabile per la sicurezza o e a destra quelli del vecchio responsabile o g Signor	Fatturazione Nome / Ragione sociale Via e No. CAP e luogo degli alimenti (art. 73 ODerr) (in caso di cambiamento fornire a sinisti perente) Precedente Signora Signor Nome
Corrispond Nome / Ragio Via e No. CAP e luogo Telefono / E-r 5. Persor dati del nuovo Attuale Signora Nome Kata Cognome ndirizzo	enza nne sociale mail na responsabile per la sicurezza n e a destra quelli del vecchio responsabile o g Signor in Muster	Fatturazione Nome / Ragione sociale Via e No. CAP e luogo In degli alimenti (art. 73 ODerr) (in caso di cambiamento fornire a sinisti gerente) Precedente Signora Signor Nome Cognome

Laboratorio cantonale



Via Mirasole 22 6500 Bellinzona Telefono 091 814 61 11

Fax 091 814 61 19 e-mail dss-lc.ispettorato@ti.ch

***********	re e vendere il mio cibo fatto in casa sulla piattaform	a mobile eatshomemade.		
l campi	8 e 9 saranno compilati durante il processo di onbo	arding sulla piattaforma eatshomemade.		
		<mark>∕endita online ? ■ sì</mark> no		
Attiv	ndezza e significato dell'attività (i dati forniti verr vità d'importanza internazionale o nazionale s. aziende industriali, esportatori	Attività d'importanza regionale p.es. aziende artigianali medie e grandi; ospedali regionali cliniche di riabilitazione, case per anziani, grandi alberghi e ristoranti con sala-banchetti, alberghi e ristoranti (anche		
p.es risto prov mar	vità d'importanza locale s. piccole aziende artigianali, attività occasionali; piccoli pranti, snackbar, caffè, bar, chioschi, bancarelle mobili o fisse o vvisorie (ambulanti, mercatini di Natale ecc.), stand per nifestazioni pubbliche, aziende per la produzione primaria, nse scolastiche, asili-nido	scolastici) con grande offerta culinaria, grossisti		
8. Obb	oligo e contenuto del controllo autonomo – a	articoli 74 e 75 ODerr		
		ati nella sezione 1 del capitolo 4 dell'Ordinanza sulle derrate alimentar implementazione del proprio autocontrollo avviene sulla base di:		
_	una linea direttiva settoriale approvata dall'USAV (<u>www.blv.admin.ch</u> ⇔Alimenti e nutrizione ⇔Basi legali ed esecutive ⇔Mezzi ausiliari e basi esecutive ⇔Linee direttive per una buona prassi procedurale) e adattata alla propria attività. In questo caso, indicare qui di quale linea direttiva si tratta			
	Ор	pure		
_	un manuale di autocontrollo sviluppato in proprio o con consulente. In questo caso è <u>obbligatorio</u> inviare copia completa (indice, pre requisiti basati sulle Buone Pratiche di Igiene, ev. sistema HACCP, formularistica) del proprio manuale al Laboratorio cantonale e, se del caso, indicare qui il nome del consulente:			
	eatshomemade GmbH. La documentazione vi sara	inviata dopo il processo di onboarding		
II Labora	ntorio cantonale non si assume alcuna responsabilità per la qua sezione e la documentazione ricevuta verranno infatti verific atazione non libera quindi l'assoggettato dalle proprie responsabi	alità e conformità della documentazione ricevuta: le informazioni date in ate solo durante la prima ispezione svolta in azienda. L'invio della ità.		
questa s				
questa s documen	nostrazione che è implementato l'art. 22 ORI	sulla formazione		
questa s documen 9. Dim Il respons formazio	sabile deve qui indicare come sono soddisfatti i requisiti elencati one. Il responsabile garantisce che egli stesso e il suo perso	sulla formazione nell'art. 22 dell'Ordinanza sui requisiti igienici (ORI del 16.12.2016) sulla nale ha ricevuto un'istruzione o una formazione in materia d'igiene no		
questa s documen 9. Dim Il respons formazio delle der La notifi sensi de	sabile deve qui indicare come sono soddisfatti i requisiti elencati one. Il responsabile garantisce che egli stesso e il suo perso rrate alimentari adeguata alla sua attività. ca è valida solo se sono completati i campi 8 e 9 sopra. Og ell'art. 20 ODerr, è punibile con una contravvenzione ai sensi	nell'art. 22 dell'Ordinanza sui requisiti igienici (ORI del 16.12.2016) sulla nale ha ricevuto un'istruzione o una formazione in materia d'igiene no ni attività esercitata senza essere stata appropriatamente notificata a dell'art. 64 LDerr.		
9. Dim Il respons formazio delle der La notifisensi de	sabile deve qui indicare come sono soddisfatti i requisiti elencati one. Il responsabile garantisce che egli stesso e il suo persorrate alimentari adeguata alla sua attività.	nell'art. 22 dell'Ordinanza sui requisiti igienici (ORI del 16.12.2016) sulla nale ha ricevuto un'istruzione o una formazione in materia d'igiene no ni attività esercitata senza essere stata appropriatamente notificata a dell'art. 64 LDerr.		