

Doc Interno 03

QUESTIONARIO: : Pianificazione delle attività dei servizi veterinari per la
mitigazione del Rischio Vulcanico

Da somministrare all'Operatore Settore Alimentare /OSA
per Rischio Vulcanico

VESUVIO

CAMPI FLEGREI

Denominazione Impresa: _____

ubicata nel Comune di _____ via _____

telefono fisso _____ cellulare _____ mail _____

Titolare : _____

P. IVA : _____

Coord. Geogr. (dove è localizzata l'attività) Lat. _____ Long _____

Presente in Gisa: SI - NO N° registrazione/riconoscimento _____

Tipologia attività:

macello Reg. (CE) 853/04 - specie: _____ N° medio animali macellati/die:

deposito/lavorazione carni Reg. (CE) 853/04 - capacità (q.li):

deposito altri alimenti Reg.(CE) 853/04 - capacità (q.li):

deposito Reg.(CE) 852/04 – capacità (q.li):

logistica – capacità (q.li):

cash and carry - capacità (q.li):

Tipologia alimenti detenuti: origine animale - origine vegetale - misto

deposito mangimi - capacità (q.li):

caseificio registrato Reg.(CE) 852/04 – quantità medie giornaliere di latte trasformato

frantoio - lavorazione prodotti api - panificio- altro _____

Superficie impresa : mq. _____ mc. _____

Locali funzionalmente collegati all'impresa: SI - NO : Specificare _____

Automezzi funzionalmente collegati all'impresa: SI - NO .

N° e Tipologia automezzi _____

Presenza gruppo elettrogeno: SI - NO

In caso di emergenza/preallarme :

- ha previsto la possibilità di trasferire le derrate alimentari stoccate presso il suo stabilimento presso un' altro stabilimento? SI - NO (in quanto tempo?
- ha previsto la possibilità di delocalizzare, anche temporaneamente, la sua produzione:
 SI - NO (in quanto tempo? _____
(e dove? _____
- E' in grado di assicurare la continuità produttiva : SI - NO

In caso di impossibilità a farlo autonomamente, quali soluzioni alternative propone di mettere in atto:

Annotazioni _____

In caso di preallarme come vorrebbe essere avvisato:

via telefono

via sms

via messaggistica internet (Whats App)

Data rilevazione _____

Rilevatore