

**MODELLO DI RELAZIONE TECNICO DESCRITTIVA DA ALLEGARE ALLA DOMANDA  
DI AUTORIZZAZIONE SANITARIA EX ART.2 LEGGE 283/62**

**RELAZIONE TECNICO DESCrittiva** (art. 26 D.P.R. 327/80) di locali, impianti e attrezzature dell'esercizio di:

I\_I produzione, preparazione  
I\_I confezionamento  
I\_I somministrazione  
I\_I deposito

Sito in ..... Via ..... N. ....  
Ditta.....

L'attività di cui in oggetto consiste in: .....  
(specificare; ad es.: gastronomia, pasticceria, gelateria, panetteria, pastificio, caseificio, ristorante, pizzeria, spaghetteria, paninoteca, birreria, bar, ecc.)

La disposizione dei locali e la loro destinazione d'uso sarà quella indicata nell'allegata planimetria in scala 1/ ..... aggiornata, datata e firmata dal sottoscritto.

**I LOCALI**, in numero di ....., sono dotati delle seguenti caratteristiche igienico-sanitarie (per ciascun locale pertinente all'esercizio specificare le seguenti caratteristiche: ubicazione, superficie, altezza; aerazione; pavimentazione; pareti; dispositivi di protezione dall'ingresso di roditori, insetti, ecc.):

## **DISPENSA/DEPOSITO MATERIE PRIME**

**ubicazione:** fuori terra

SI I I NO I I

se NO : specificare

**superficie mq.** \_\_\_\_\_ **altezza:** m. \_\_\_\_\_

**aerazione:** naturale SI I\_I NO I\_I  
*se artificiale specificare apparecchiatura e n. ricambi d'aria/ora*

**pavimentazione** (*specificare il materiale*) \_\_\_\_\_

**pareti** (specificare il materiale) \_\_\_\_\_

**dispositivi di protezione** da insetti, roditori, ecc. SI I\_I NO I\_I

## LABORATORIO DI PRODUZIONE

**ubicazione:** fuori terra

se **NO**: specificare \_\_\_\_\_

**aerazione:** naturale SI I\_I NO I\_I  
se artificiale specificare apparecchiatura a caratteristiche tecniche:

**pavimentazione** (*specificare il materiale*)

**pareti** (*specificare il materiale*) \_\_\_\_\_

**dispositivi di protezione** da insetti, roditori, ecc. SI I\_I NO I\_I

## **LABORATORIO DI CONFEZIONAMENTO**

**ubicazione:** fuori terra SI I\_I NO I\_I

se **NO**: specificare \_\_\_\_\_

**superficie mq.** \_\_\_\_\_ altezza: m. \_\_\_\_\_

**aerazione:** naturale SI I\_I NO I\_I

se *artificiale* specificare apparecchiatura e caratteristiche tecniche:  
\_\_\_\_\_

**pavimentazione** (*specificare il materiale*) \_\_\_\_\_

**pareti** (*specificare il materiale*) \_\_\_\_\_

**dispositivi di protezione** da insetti, roditori, ecc. SI I\_I NO I\_I

## **DEPOSITO PRODOTTI FINITI**

**ubicazione:** fuori terra SI I\_I NO I\_I

se **NO**: specificare \_\_\_\_\_

**superficie mq.** \_\_\_\_\_ altezza: m. \_\_\_\_\_

**aerazione:** naturale SI I\_I NO I\_I

se *artificiale* specificare apparecchiatura e n.ricambi d'aria/ora \_\_\_\_\_

**pavimentazione** (*specificare il materiale*) \_\_\_\_\_

**pareti** (*specificare il materiale*) \_\_\_\_\_

**dispositivi di protezione** da insetti, roditori, ecc. SI I\_I NO I\_I

## **SALA DI SOMMINISTRAZIONE E/O VENDITA**

**ubicazione:** fuori terra SI I\_I NO I\_I

se **NO**: specificare \_\_\_\_\_

**superficie mq.** \_\_\_\_\_ altezza: m. \_\_\_\_\_

**aerazione:** naturale SI I\_I NO I\_I

se *artificiale* specificare apparecchiatura e caratteristiche tecniche:  
\_\_\_\_\_

**pavimentazione** (*specificare il materiale*) \_\_\_\_\_

**pareti** (*specificare il materiale*) \_\_\_\_\_

**dispositivi di protezione** da insetti, roditori, ecc. SI I\_I NO I\_I

## SERVIZI IGIENICI DEL PERSONALE

**ubicazione:** fuori terra SI I\_I NO I\_I  
se **NO:** specificare \_\_\_\_\_  
**superficie mq.** \_\_\_\_\_ altezza: m. \_\_\_\_\_  
**aerazione:**  
. naturale  
. artificiale con estrattore in grado di assicurare almeno 5 ricambi d'aria/ora SI I\_I NO I\_I  
**pavimentazione** \_\_\_\_\_ **pareti** \_\_\_\_\_  
  
**accessori:**   ♦ antibagno con porta a chiusura automatica SI I\_I NO I\_I  
                 ♦ lavabo con erogazione a comando non manuale SI I\_I NO I\_I  
                 ♦ distributore di sapone liquido SI I\_I NO I\_I  
                 ♦ asciugamani non riutilizzabili o elettrici SI I\_I NO I\_I

## SPOGLIATOIO

N. armadietti individuali a doppio scomparto ubicati in \_\_\_\_\_  
divisi per sesso SI I\_I NO I\_I  
in numero sufficiente per il personale presente SI I\_I NO I\_I

## SERVIZI IGIENICI AD USO ESCLUSIVO DEGLI AVVENTORI SI I\_I NO I\_I

**ubicazione:**  
all'interno dell'esercizio, non comunicanti direttamente con i locali di lavorazione, deposito o vendita SI I\_I NO I\_I  
  
se **NO:** specificare \_\_\_\_\_  
**superficie mq.** \_\_\_\_\_ altezza: m. \_\_\_\_\_  
  
**aerazione:**  
. naturale SI I\_I NO I\_I  
. artificiale con estrattore in grado di assicurare almeno 5 ricambi d'aria/ora SI I\_I NO I\_I

## pavimentazione \_\_\_\_\_ **pareti** \_\_\_\_\_

Le **ATTREZZATURE** a disposizione dell'attività sono:

- per lo stoccaggio delle materie prime n. .... bancali  
n. .... scaffalature  
n. .... apparecchiature refrigeranti (specificare) ....  
n. .... altro (specificare) ....  
n. .... cucina alimentata a:
  - gas metano: I\_I
  - gas GPL: I\_I
  - elettrica: I\_I
  - altro: I\_I
- per la cottura

	n. .... cappa collegata a canna fumaria autonoma sfociante sopra il tetto, adeguatamente coibentata e co- munque realizzata secondo le nor- me di buona tecnica.
	n. .... Forno (specificare) ..... installato a norma e collegata a canna fumaria autonoma sfocian- te sopra il tetto.
	n. .... brasiera
	n. .... friggitrice
	n. .... cuocipasta
	n. .... altro .....
- per la lavorazione	n. .... piani di lavoro (specificare il ma- teriale) .....
	.....
	n. .... lavelli (specificare il materiale)...
	.....
	.....
	n. .... .....
	n. .... .....
- per il confezionamento	n. .... termosaldatrice
	n. .... .....
	n. .... .....
- per la conservazione dei prodotti, pronti per il consumo:	per azione del freddo
	.....
	.....
	per azione del calore
	.....
	.....
	altro.....
- per la pulizia di utensili e stoviglie	n. .... lavastoviglie
	n. .... lavelli
	n. .... altro (specificare) .....
Gli <b>ARREDI</b> a disposizione dell'attività	
- per riporre utensili, stoviglie e pentolame puliti	n. .... armadi chiusi (specificare il ma- teriale).....
	.....
	n. .... altro (specificare).....
	.....
- per la raccolta dei rifiuti	n. .... contenitore azionabile median- te pedale e con sacco di rac- colta non riciclabile
	n. .... .....

**LOCALE O ARMADIO** per la detenzione delle sostanze

non destinate all'alimentazione (es.detersivo)

SI I\_I      NO I\_I

**OSSERVAZIONI** .....

....., lì .....

In fede

.....