

**Direzione Generale Diritto alla Salute e Politiche di Solidarietà**  
**Area di Coordinamento Sanità**  
**Settore Medicina Predittiva-Preventiva**

DECRETO 10 luglio 2009, n. 3321  
certificato il 15-07-2009

**Sistema di allerta per alimenti e mangimi: approvazione modulistica**

IL DIRIGENTE

Visto quanto disposto dall'art. 2 della legge regionale 1/2009, "Testo unico in materia di organizzazione e ordinamento del personale" che definisce i rapporti tra gli organi di direzione politica e la dirigenza;

Visto quanto disposto dagli artt. 6 e 9, della sopra citata legge regionale 1/2009, inerenti le competenze dei responsabili di settore;

Visto il decreto dirigenziale n. 1845 del 23 aprile 2007 con il quale al sottoscritto è stato assegnato l'incarico di Responsabile del Settore Medicina Predittiva - Preventiva;

Vista la deliberazione della Giunta regionale n. 405 del 18 maggio 2009, con la quale sono state approvate le "Linee guida per la gestione del Sistema di allerta per alimenti destinati al consumo umano e mangimi per l'alimentazione animale nella Regione Toscana" che fornisce al territorio disposizioni per una gestione omogenea della rete regionale;

Ritenuto opportuno definire, d'intesa con il Settore Igiene Pubblica, la modulistica necessaria per lo svolgimento e la documentazione delle attività di gestione

del Sistema di allerta rapido per alimenti e mangimi, da mettere a disposizione dei Servizi competenti delle Aziende UU.SS.LL.;

Considerata inoltre la necessità di garantire modalità uniformi di svolgimento delle suddette attività di scambio delle informazioni su tutto il territorio regionale;

Visti gli allegati A, B, B1, C, D di seguito riportati:

1. Allegato A - "Attivazione del sistema di allerta",
2. Allegato B - "Scheda di notifica",
3. Allegato B1 - "Informazioni aggiuntive - follow up",
4. Allegato C - "Elenco clienti",
5. Allegato D - "Esiti accertamenti",

che definiscono la modulistica necessaria per lo svolgimento dell'attività ufficiale di gestione del Sistema di allerta rapido per alimenti e mangimi;

DECRETA

1. di approvare, per quanto esposto in narrativa, gli allegati A, B, B1, C, D, quale modulistica necessaria per lo svolgimento e la documentazione delle attività di gestione del Sistema di allerta per alimenti destinati al consumo umano e mangimi per l'alimentazione animale, di cui alla deliberazione della Giunta regionale n. 405 del 18 maggio 2009.

Il presente atto è pubblicato integralmente sul BURT ai sensi dell'art. 5 comma 1 lett. f) della L.R. 23/2007 e sulla banca dati degli atti amministrativi della Giunta regionale ai sensi dell'art. 18, comma 2, della medesima L.R. 23/2007.

*Il Dirigente*  
Andrea Leto

SEGUONO ALLEGATI

**Allegato A – Attivazione del sistema di allerta**

All'Assessorato alla Sanità Regione .....  
Servizio medico e/o veterinario

OGGETTO: **Attivazione sistema di allerta. Prodotto** \_\_\_\_\_ (1)

Si segnala che (2):

---

---

---

---

---

---

---

---

Per quanto sopra, in ottemperanza alle disposizioni emanate dalla Regione ....., si attiva il sistema di allerta e si allega la scheda di notifica.

Si precisa inoltre che (3):

- il prodotto in oggetto risulta essere stato commercializzato esclusivamente nel territorio di competenza di questa ASL;
- il prodotto in oggetto risulta essere stato commercializzato esclusivamente nel territorio della Regione....., presso le ditte indicate in allegato;
- il prodotto in oggetto risulta essere stato commercializzato esclusivamente sul territorio nazionale, presso le ditte indicate in allegato;
- il prodotto in oggetto risulta essere stato commercializzato al di fuori del territorio nazionale, presso le ditte indicate in allegato;
- sono in atto da parte della ditta le procedure di ritiro dal commercio;
- il prodotto in oggetto risulta essere stato fabbricato/confezionato o introdotto in Italia dalla seguente ditta \_\_\_\_\_, ubicata sul territorio della Regione....., presso la ASL \_\_\_\_\_;
- il prodotto in oggetto risulta essere stato fabbricato/confezionato o introdotto in Italia dalla seguente ditta \_\_\_\_\_, indirizzo \_\_\_\_\_ ubicata al di fuori del territorio della Regione.....;
- l'alimento è risultato non conforme a seguito di riscontro analitico e lo scrivente si impegna a comunicare non appena possibile se è stata richiesta la revisione d'analisi nonché l'esito della stessa.

Si resta a disposizione per ogni eventuale informazione e si inviano distinti saluti.

Il dirigente

---

*Note:*

(1): *indicare la denominazione del prodotto*

(2): *descrizione del fatto e del prodotto alimentare in oggetto*

(3): *barrare le voci che interessano*

Allegato B - scheda di notifica

**RAPID ALERT SYSTEM FOR FOOD AND FEED****REGULATION (EC) N°: 178/2002 – Art. 50****GENERAL INFORMATION:**

1	NOTIFICATION TYPE:	<input type="text"/>
2	CONTROL TYPE:	<input type="text"/>
3	NOTIFYING COUNTRY:	<input type="text"/>
	Contact point reference n°:	<input type="text"/>
4	DATE OF NOTIFICATION:	<input type="text"/>

**HAZARD:**

5	NATURE OF HAZARD:		<input type="text"/>
6	RESULTS OF THE TESTS:		<input type="text"/>
7*	COUNTER ANALYSIS:		<input type="text"/>
8*	SAMPLING	DATES:	<input type="text"/>
		N° OF SAMPLES:	<input type="text"/>
		METHOD	<input type="text"/>
		PLACE:	<input type="text"/>
9*	LABORATORY:		<input type="text"/>
10*	ANALYSIS:	SAMPLE TREATMENT/ ANALYSIS MATRIX:	<input type="text"/>
		METHOD OF ANALYSIS:	<input type="text"/>
11*	PERSONS AFFECTED:		<input type="text"/>
12*	TYPE OF THE ILLNESS/SYMPOMS:		<input type="text"/>

**PRODUCT:**

13	PRODUCT CATEGORY:		<input type="text"/>
14	PRODUCT NAME:		<input type="text"/>
15*	DESCRIPTION OF THE PRODUCT	BRAND / TRADE NAME:	<input type="text"/>
		<input type="checkbox"/> Picture(s)	PRODUCT ASPECT (e.g. packaging):
		UNIT WEIGHT:	<input type="text"/>

**OUTCOME OF INVESTIGATION AND MEASURES ADOPTED:**

16	DISTRIBUTION STATUS:		<input type="text"/>
17*	VOLUNTARY MEASURES:		
18*	COMPULSORY MEASURES:		
	DATE OF ENTRY INTO FORCE:		
	DURATION:		
	<input type="checkbox"/> PUBLIC RECALL:	(hyperlink)	
19	LEGISLATION IN BREACH:		
	SCOPE:	<input type="text"/>	
	MAX. PERMITTED LEVEL:		

**IDENTIFICATION OF THE LOT(S)**

20*	CONSIGNMENT / LOT NUMBER:		
21*	PUBLIC HEALTH CERTIFICATE	NUMBER:	
		DATE:	
		CVED N°:	
22	DURABILITY DATES	USE-BY DATE*:	
		BEST BEFORE DATE*:	
		SELL-BY DATE:	
23	DESCRIPTION OF THE LOT:	N° OF UNITS*:	
		TOTAL NET WEIGHT OF LOT*:	

**ORIGIN:**

24	COUNTRY OF ORIGIN:		
25	MANUFACTURER:	NAME:	
		ADDRESS:	
		VET. AP-N°:	
26*	DISPATCHER/EXPORTER	NAME:	
		ADDRESS:	

**DISTRIBUTION:**

27*	DISTRIBUTED BY	IMPORTER:	
		WHOLESALE:	
		RETAILER:	

28*	DISTRIBUTION TO MEMBER STATES:	
	DISTRIBUTION LIST ATTACHED:	<input type="checkbox"/>
29*	EXPORTED TO THIRD COUNTRIES:	
	DISTRIBUTION LIST ATTACHED:	<input type="checkbox"/>

**IN CASE OF A REJECTION AT THE BORDER:**

30*	POINT OF ENTRY:		
31*	TYPE OF CHECK		<input type="text"/>
32*	COUNTRY OF DISPATCH		
33*	COUNTRY OF DESTINATION		
34*	CONSIGNEE	NAME:	
		ADDRESS:	
35*	CONTAINER NUMBER(S):		
36*	MEANS OF TRANSPORT:		

**OTHER INFORMATION:**

<u>37</u>	ORGANISATION/MINISTRY:	
38*	PERSON TO CONTACT:	
39	OTHER INFORMATION:	
41*	ATTACHED DOCUMENTS: (compressed format)	<input type="checkbox"/> health certificate <input type="checkbox"/> CVED <input type="checkbox"/> phytosanitary certificate <input type="checkbox"/> analytical report <input type="checkbox"/> bill(s)/delivery document(s) <input type="checkbox"/> press release/public recall info other:
42*	CONFIDENTIAL:	<input type="checkbox"/>
43*	IF YES, WHICH BOXES (NUMBERS):	
44*	IF YES, REASON:	

numbers underlined: information is required

numbers with \*: information is required, if applicable

**Allegato B1- Informazioni aggiuntive - follow up**  
**RAPID ALERT SYSTEM FOR FOOD AND FEED**

**FOLLOW UP**

**REGULATION (EC) N°: 178/2002 – Art. 50**

<u>1</u>	REACTING COUNTRY: Paese di reazione		
		Contact point reference n°: n. prot. di riferimento.	
<u>2</u>	DATE OF REACTION: data di reazione		
<u>3</u>	NUMBER OF NOTIFICATION: numero di notifica NOTIFYING COUNTRY:Paese di notifica PRODUCT NAME: Nome del prodotto		
4*	VOLUNTARY MEASURES: misure volontarie		
5*	COMPULSORY MEASURES: misure imposte		
		DATE OF ENTRY INTO FORCE: data di entrata in vigore	
		DURATION: durata	
	<input type="checkbox"/>	PUBLIC RECALL: Richiamo pubblico	(hyperlink)
6*	DISTRIBUTION TO MEMBER STATES: Distribuzione nei Paesi comunitari		
	DISTRIBUTION LIST ATTACHED: lista di distribuzione allegata		<input type="checkbox"/>
7*	EXPORTED TO THIRD COUNTRIES: Esportazione nei Paesi terzi		

	DISTRIBUTION LIST ATTACHED: lista di distribuzione allegata	<input type="checkbox"/>
8	OTHER INFORMATION: altre informazioni	
9	PERSON TO CONTACT: persone da contattare	
10*	ATTACHED DOCUMENTS: documenti allegati (compressed format)	<input type="checkbox"/> health certificate <input type="checkbox"/> CVED <input type="checkbox"/> phytosanitary certificate <input type="checkbox"/> analytical report <input type="checkbox"/> bill(s)/delivery document(s) <input type="checkbox"/> press release/public recall info other:

numbers underlined: information is required  
 numeri sottolineati : informazione obbligatoria

numbers with \*: information is required, if applicable  
 numeri con \*: informazione obbligatoria, se disponibile



**Allegato D – Esiti accertamenti**

All'assessorato alla Sanità

Regione.....

Servizio Medico e/o Veterinario

**OGGETTO: Sistema di allerta; comunicazione esiti accertamenti.**

In relazione alla comunicazione prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ riguardante l'attivazione del sistema di allerta per il seguente prodotto (riportare la denominazione, il numero di lotto, il fabbricante o distributore):

---

---

---

**Si informa che:**

- il prodotto è stato ritirato;
- il prodotto è accantonato in attesa di ritiro;
- il prodotto è stato venduto al consumatore finale o, nel caso dei mangimi, il prodotto è stato venduto all'utilizzatore tramite scontrino fiscale
- il prodotto è in vendita (in tal caso è stato adottato un provvedimento di sequestro)
  
- il prodotto è stato ulteriormente distribuito: in tal caso andranno attivate nuovamente le procedure di cui ai punti precedenti (allegato B1). Si precisa inoltre che:
  - il prodotto in oggetto risulta essere stato commercializzato esclusivamente nel territorio di competenza di questa ASL;
  - il prodotto in oggetto risulta essere stato commercializzato esclusivamente nel territorio della Regione;
  - il prodotto in oggetto risulta essere stato commercializzato esclusivamente sul territorio nazionale;
  - il prodotto in oggetto risulta essere stato commercializzato al di fuori del territorio nazionale;
  - sono in atto da parte della ditta le procedure di ritiro dal commercio.

**• Ulteriori informazioni/accertamenti effettuati:**

---

---

---

---

**• Sono stati avviati i seguenti procedimenti amministrativi/sanzioni:**

---

---

---

Il dirigente

---