



Valhalla Pub "All You Can PLAY"  
Via Lungo Ticino Sforza 2, Pavia (PV) 27100  
www.valhallapv.it

Pavia \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_ nato/a a (luogo di nascita) \_\_\_\_\_ il (data di nascita) \_\_\_\_\_ residente a (comune, provincia) \_\_\_\_\_ in (indirizzo e numero civico) \_\_\_\_\_ consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000,

### DICHIARA

di consegnare il seguente prodotto culinario \_\_\_\_\_ presso il locale denominato "**Valhalla Pub All You Can Play**", attività commerciale in gestione da parte di **Side Quest S.A.S.** (sede legale sita in Via Carso 9, Paullo (MI), codice fiscale e partita IVA: 09563230961) e che tale prodotto è stato correttamente conservato e adeguatamente trasportato dal momento dell'acquisto al momento della consegna e solleva da ogni responsabilità di rischio igienico e/o alimentare la sopracitata attività commerciale.

Tale prodotto è stato acquistato presso:

Nome attività / ragione sociale: \_\_\_\_\_

Sede legale: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Partita IVA: \_\_\_\_\_

La quale dichiara di essere in possesso di un **Manuale di Corretta Prassi Igienica** basato sui principi dettati dal Sistema **HACCP** e di operare nel rispetto dello stesso dal, ricevimento materie prime, in tutte le fasi del ciclo produttivo, così come dal Reg CE 852-853/2004 e in particolare:

- di aver eseguito l'analisi dei rischi igienici per il prodotto e individuato i punti critici di controllo (HACCP);
- di avere redatto il piano di autocontrollo;
- che i locali, i macchinari e le attrezzature sono rispondenti alle vigenti normative igieniche e di sicurezza;
- che le materie prime, i prodotti intermedi e finiti sono sottoposti a periodiche analisi di controllo;
- tutti i prodotti sono imballati ed etichettati secondo le norme di leggi vigenti;
- che il personale addetto è in grado di svolgere le mansioni affidategli con professionalità e competenza ed è istruito ed aggiornato sugli elementi fondamentali di igiene;
- che i piani di autocontrollo e la relativa documentazione si trovano presso gli uffici a disposizione degli organi di vigilanza.

Si allega scontrino d'acquisto / ricevuta fiscale / fattura.

Firma responsabile igiene e sicurezza  
o del rappresentate legale

Firma del dichiarante

Per presa visione  
Side Quest S.A.S.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_