

**Allegato 1**

Al Responsabile SSD Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Animali  
ASL DEL VCO – DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE  
[spvareac@aslvc.it](mailto:spvareac@aslvc.it)

All'Azienda produzione latte Codice Aziendale \_\_\_\_\_

**Oggetto:** Segnalazione superamento limiti Allegato III - Sezione IX - Capitolo I – Punto III Reg. CE 853/04.  
**Inizio Trimestre di Osservazione.**

Si comunica alla SSD Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Animali dell'ASL del VCO che nell'azienda di produzione latte identificata con codice aziendale \_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_, di cui risulta titolare/responsabile il sig. \_\_\_\_\_ i controlli effettuati in attuazione del Reg. CE 853/04 e s.m.i. sul latte crudo hanno evidenziato nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ il superamento dei limiti previsti dall'Allegato III – Sezione IX – Capitolo I – Punto III, come di seguito riportato:

<b>CRITERI:</b>	<b>CARICA BATTERICA</b>	<b>INDICE CITOLOGICO</b>
<b>VALORE MEDIA GEOMETRICA ALLA DATA:</b>		

Qualora entro tre mesi dalla data della notifica della presente i parametri del latte crudo non dovessero rientrare nei limiti fissati dal suddetto regolamento, la consegna del latte dovrà essere sospesa o subordinata ad una specifica autorizzazione straordinaria da richiedere al Servizio Veterinario.

II trimestre di osservazione inizia dalla data di notifica della presente comunicazione all'azienda di produzione latte.

Data, \_\_\_\_\_

Firma Responsabile Caseificio /Centro di Raccolta  
o Responsabile autocontrollo

\_\_\_\_\_

Firma Responsabile Allevamento

\_\_\_\_\_