

**Allegato 2 FAC-SIMILE REVOCA DEL PROVVEDIMENTO DI DIVIETO DI
RACCOLTA DI MBV**

**Procedure e modalità operative concernenti il sistema di
classificazione e monitoraggio nelle zone di produzione e raccolta
dei molluschi**

LOGO

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI SANITA' PUBBLICA
DELL'AUSL DI.....

Visto il Regolamento (CE) n. 178/2002;
Visto il Regolamento (CE) n. 852/2004;
Visto il Regolamento (CE) n. 853/2004;
Visto il Regolamento (UE) n. 625/2017;
Visto il Regolamento di esecuzione (UE) n. 2019/627 della Commissione
del 15 marzo 2019;
Visto il Regolamento (CE) n. 2073/05;
Vista l'intesa Governo - Regioni rep. 7/C5R del 25.01.07;
Visto il D. L.vo n. 193/07;
Vista la Legge n. 241/91 e successive modifiche ed integrazioni;
Visto il proprio provvedimento n _____ del _____ con cui si
disponeva: divieto di raccolta/obbligo depurazione dei MBV presenti
nella zona di produzione denominata _____;
Visto il rapporto di prova n _____ del _____ rilasciato da
_____ dal quale risulta che è stata ripristinata
l'idoneità igienico sanitaria dei MBV _____ prelevati in
data _____, presso la stazione di monitoraggio denominata

DISPONE

la revoca del proprio provvedimento di:

- divieto di raccolta n _____ del _____
- obbligo di depurazione n _____ del _____
- invio alla trasformazione presso stabilimento riconosciuto
- invio alla stabulazione di lunga durata (____ giorni)

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
DI SANITA' PUBBLICA AUSL DI _____