



Attestazione dei Fornitori

All. 3

Dichiarazione di conformità al D.L. 155/97

La sottoscritta Ditta _____ con sede in _____

dichiara sotto la propria responsabilità che il/i prodotto/i _____

al/i quale/i questa dichiarazione si riferisce sono conformi a quanto prescritto dalla normativa italiana ed europea in materia di igiene (D.L. n°155/97 e Dir. 93/43/CEE e 96/3/CE) per tutti gli aspetti relativi alla composizione, alle caratteristiche chimiche e microbiologiche e che deve essere esente da contaminazione da sostanze chimiche estranee e da corpi estranei.

Inoltre l'Azienda _____ dichiara che attua un piano di autocontrollo basato su :

- Analisi microbiologiche
- Analisi chimiche
- Controllo continuo di procedure e operazioni
- Controllo materie prime
- Selezioni fornitori

Qualora si verificassero inconvenienti tali da rendere pericoloso per la salute umana l'utilizzo del prodotto, ne sarà data tempestiva comunicazione per il conseguente ritiro delle confezioni interessate.

Si rilascia la presente per gli usi consentiti dalla legge.

li: ____/____/____

Firma e timbro del titolare

**Unità Operativa Complessa
Farmacia**

Tel. 0823-232174-232105--232099-232337

Fax 0823 232108