

# Verifica di conformità legislativa

Condotto per

**T.M.T. SPA**

**Descrizione:**

T.M.T. SPA - Verifica di conformità legislativa

**Data:**

15-12-2019 15:26:59

**Consulente:**

Secchiaroli Ernesto

**Luogo:**

FANO

**Persone che partecipano al sopralluogo:**

**Note:**

## Premessa

A seguito della rilevazione dati, sopralluogo e relativa compilazione della presente Verifica di Conformità Legislativa dell'Azienda, in base alle normative vigenti, si comunicano le situazioni non conformi. La visita è stata condotta verificando a campione l'attività aziendale nel sito identificato, per questo motivo non può essere esclusa l'esistenza di eventuali ulteriori non conformità non evidenziate nel corso della presente visita.

### Autorizzazione Igienico-Sanitaria

|  |                |  |
|--|----------------|--|
| E' presente un'autorizzazione igienico-sanitaria/DIA/SCIA?         | Si             |  |
| L'autorizzazione e' aggiornata e rispondente alla realta' attuale? | No             |  |
| E' presente la planimetria dei locali autorizzati?                 | Non pertinente |  |