

Allegati D - E

Decreto Presidente Repubblica 327 del 26/3/80

ALLEGATO D

Parte I - SCARTI IN MENO CONSENTITI RISPETTO ALLE INDICAZIONI APPOSTE SULLE CONFEZIONI DI SOSTANZE ALIMENTARI (IN PESO O VOLUME)
SOSTANZE ALIMENTARI

Peso dichiarato (in g o ml)	Olio di oliva Olio di semi	Torrioni Cioccolato alle nocciole Prodotti cavi Frutta candita Prodotti da forno lievitati	Tutti gli altri prodotti non compresi nelle categorie I e II
250		4%	3%
251 - 1000	0,75%	3%	
1000	0,50%	2%	
5000	0,25%	--	--

Parte II

Sono ammessi come limiti massimi di scarti in meno rispetto alle indicazioni apposte sulle confezioni prelevate per il controllo e per una sola di esse, i seguenti valori:

	Olio di oliva Olio di semi	Torrioni Cioccolato alle nocciole Prodotti cavi Frutta candita Prodotti da forno lievitati	Tutti gli altri prodotti non compresi nelle categorie I e II
	I	II	III
Fino a g o ml 100	5%	12%	10%
Da g o ml 101 a g o ml 300	4%	10%	8%
Da g o ml 301 a g o ml 750	2. 50%	7%	5%
Da g o ml 751 a g o ml 1500	1. 50%	5%	3%
Oltre g o ml 1501		3%	
g o ml 5000 ed oltre	0,50%	--	--

ALLEGATO E

Pagina 1

Modulario 1. - San. Pubbl.	Mod. Sanità Pubblica
-------------------------------	----------------------

MINISTERO DELLA SANITÀ
LIBRETTO DI IDONEITÀ SANITARIA
(L. 30.4.62, n. 283)

Pagina 2

<Fotografia
Firma dell'interessato

Pagina 3

COMUNE DI
LIBRETTO DI IDONEITÀ SANITARIA N.
Rilasciato a
Luogo e data di nascita
Carta di identità
Abitazione
Genere di lavoro cui intende dedicarsi
Data di rilascio del libretto

.....
L'autorità sanitaria locale

.....
Bollo

Pagina 4

Visita del giorno
Precedenti anamnestici per quanto riguarda malattie infettive trasmissibili
Esame clinico
Esame radiologico

Pagina 5

Esami di laboratorio
Idoneità sanitaria al genere di lavoro per il quale è richiesta la tessera.....
Firma del medico che ha eseguito la visita

.....
Bollo

Pagina 6

VISITE SANITARIE SUCCESSIVE
Controllo clinico.....
Controllo radiologico
Controllo di laboratorio
Giudizio di idoneità sanitaria.....

Data,
Firma del medico
che ha eseguito la visita medica

.....
Bollo

Pagine 7, 8 e 9

VACCINAZIONI PREVENTIVE

Vaccina zione	Data	Vaccino usato	Via di sommini strazione	Esito	Firma della autorità sanitaria locale

Pagine 10,11,12,13,14 e 15
OSSERVAZIONI