

CSQA Certificazioni Srl	Piano dei Controlli del Formaggio a Denominazione di Origine Protetta Nostrano Valtrompia	DPC 052
----------------------------	--	---------

Appendice A – Elenco modulistica

A1 - Modulistica obbligatoria

La modulistica successivamente elencata è stata predisposta ad uso degli operatori al fine di consentire agli stessi la produzione e la trasmissione a CSQA di una richiesta di accesso al sistema di controllo e certificazione della DOP Nostrano Valtrompia coerente con gli elementi necessari e/o applicabili.

I formati indicati devono essere completati in ogni loro parte, corredati della documentazione accessoria ivi richiamata e trasmessi in originale unitamente alla stessa a:

CSQA Certificazioni Srl
via S. Gaetano, 74
36016 Thiene (VI).

Il recapito di CSQA Certificazioni Srl è il seguente: telefono **0445 / 313011**; fax **0445 / 313070**; e-mail csqa@csqa.it.

- MOD 001 – Allevamento: richiesta di adesione al sistema dei controlli della DOP Nostrano Valtrompia.

Formato predisposto per gli allevamenti non ancora riconosciuti e che intendono richiedere il riconoscimento ai fini della denominazione **Nostrano Valtrompia DOP** e l'accesso al relativo circuito tutelato.

- MOD 002 – DOP Nostrano Valtrompia : disciplina produttiva della produzione del latte

Formato accessorio predisposto in accompagnamento a MOD 001, ad evidenza ed accettazione per i requisiti applicabili agli allevamenti .

- MOD 003 - Richiesta di adesione al sistema di controllo e certificazione

Formato predisposto per i soggetti diversi dagli allevamenti che intendono richiedere il riconoscimento ai fini della denominazione **Nostrano Valtrompia DOP** e l'accesso al relativo circuito tutelato.

- MOD 005 - DOP Nostrano Valtrompia : richiesta di marchiatura

Formato predisposto per la richiesta della marchiatura finale del formaggio; deve essere trasmesso dal detentore del prodotto, anche a mezzo fax, sia a CSQA che al Consorzio di Tutela.

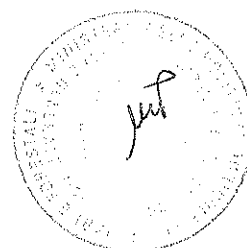
- MOD 007- Notifica di carico alpeggio

A2 - Modulistica indicativa

Sono successivamente proposti alcuni formati, non aventi carattere obbligatorio, predisposti da CSQA ai fini della registrazione in autocontrollo delle operazioni aziendali.

Gli operatori interessati possono utilizzare tali formati ovvero impiegare altri, anche su supporto elettronico, ancorché siano equivalenti per natura e qualità delle informazioni riportate.

- MOD 004 - DOP Nostrano Valtrompia– Scheda di lavorazione (caseificio)



MOD 001 – Allevamento: richiesta di adesione al sistema dei controlli della DOP Nostrano Valtrompia

Il sottoscritto _____ legale rappresentante dell'Azienda _____
con sede legale in via _____ n. _____ del comune di _____ () C.A.P. _____ e sito produttivo¹ in
via _____ n. _____ del comune di _____ () C.A.P. _____ chiede di aderire al sistema di
controllo e certificazione per la DOP Nostrano Valtrompia.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità dichiara quanto sotto.

Partita IVA _____ Registrazione allevamento (codice stalla) _____
Telefono _____ Fax _____ Indirizzo posta elettronica _____

Responsabile rapporti con CSQA Srl² _____

Stima quantitativi annuali latte prodotto _____³

Dichiara inoltre:

- che la razione alimentare del bestiame, è costituita da erba e/o fieno di prato polifita in percentuale almeno pari al 75% della sostanza secca totale e che concentrati di cereali e leguminose, sottoprodotti della lavorazione dei medesimi, sale pastorizio e complessi minerali e vitaminici quali integratori, non superano il 25% della sostanza secca della razione;
- che i capi sono alimentati con erba e/o fieno di prato polifita contenenti essenze prative spontanee, provenienti dal territorio identificato all'art. 3 del disciplinare di produzione, sufficiente a garantire l'alimentazione per almeno il 50% del fabbisogno giornaliero della razione totale, espressa in sostanza secca;
- che non è somministrata alle bovine l'alimentazione con insilato di mais;
- il latte destinato a Nostrano Valtrompia DOP proviene, per almeno il 90% del totale, da vacche che di razza Bruna iscritte al Libro Genealogico.

Descrizione azienda

Strutture di allevamento e produzione latte	
Stabulazione	<input type="checkbox"/> Fissa <input type="checkbox"/> Libera <input type="checkbox"/> Con pascolo
Foraggio	Approvvigionamento foraggio <input type="checkbox"/> Acquisto <input type="checkbox"/> Produzione Superficie aziendale a foraggio _____ ettari
Sistema di mungitura	<input type="checkbox"/> a mano <input type="checkbox"/> con lattodotto <input type="checkbox"/> sala di mungitura <input type="checkbox"/> robot di mungitura N° mungiture al giorno _____
Conservazione latte	<input type="checkbox"/> Con vasca refrigerante <input type="checkbox"/> In bidoni
Raccolta latte	Primo acquirente _____
	Destinatario consegna ⁴ _____
	<input type="checkbox"/> consegna in proprio <input type="checkbox"/> con raccoglitore <input type="checkbox"/> una volta al giorno <input type="checkbox"/> due volte al giorno
	<input type="checkbox"/> in bidoni <input type="checkbox"/> in cisterna <input type="checkbox"/> una volta ogni 2 giorni
Razza allevata	Vacche di razza Bruna iscritte a Libro Genealogico n° _____ Vacche da latte di altre razze/meticcio n° _____
	Vacche di razza Bruna non iscritte al Libro Genealogico n° _____ Totale capi presenti in allevamento n° _____

Con la presente richiesta di adesione al sistema dei controlli per la DOP Nostrano Valtrompia si consente l'accesso del personale di CSQA Certificazioni Srl ai siti produttivi ed alla documentazione relativa alla DOP; l'azienda si impegna inoltre a informare il medesimo organismo di controllo in caso di variazione delle condizioni sopra descritte.

- D.L.vo n. 196/03 - Con la compilazione della presente richiesta si autorizza CSQA Certificazioni Srl al trattamento dei dati contenuti in conformità alle finalità istituzionali connesse e strumentali alla attività di controllo.

Timbro e firma azienda

Data _____

Delega⁵

Si delega il Consorzio di Tutela a trasmettere la presente richiesta di accesso a CSQA Certificazioni Srl. In ogni caso le responsabilità derivanti da eventuali inadempimenti sono comunque a carico del produttore latte delegante.

Timbro e firma azienda

Data _____

¹ Se diverso da sede legale

² Se diverso dal legale rappresentante

³ Riportare anche relativa unità di misura (es. ton o HL)

⁴ Identificazione del caseificio cui viene consegnato il latte, se diverso dal primo acquirente

MOD 002 – DOP Nostrano Valtrompia: disciplina produttiva della produzione del latte

Caratteristiche del latte

- Il latte destinato alla trasformazione in Nostrano Valtrompia DOP deve e avere i seguenti requisiti:
- proveniente dalla zona di produzione,
- crudo,
- ottenuto - per almeno il 90% del totale - da vacche di razza bruna iscritte al libro genealogico (il restante 10% può derivare da soggetti di altre razze o meticci), alimentate secondo le disposizioni del disciplinare di produzione ed evidenziate al successivo;
- derivante al massimo da quattro munte consecutive.

Alimentazione delle bestie

La razione alimentare del bestiame, è costituita da erba e/o fieno di prato polifita in percentuale almeno pari al 75% della sostanza secca totale; concentrati di cereali e leguminose, sottoprodotti della lavorazione dei medesimi, sale pastorizio e complessi minerali e vitaminici quali integratori, non superano il 25% della sostanza secca della razione.

I capi devono essere alimentati con erba e/o fieno di prato polifita contenenti essenze prative spontanee, provenienti dal territorio delimitato (all'art. 3 del disciplinare di produzione), sufficiente a garantirne l'alimentazione per almeno il 50% del fabbisogno giornaliero della razione totale, espressa in sostanza secca.

Alimenti vietati: non è consentita l'alimentazione delle bovine con insilato di mais.

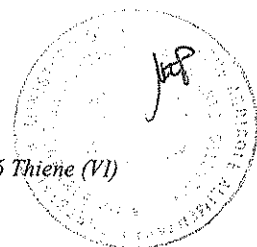
Per presa visione ed accettazione
Azienda (*ragione sociale azienda*)

Località _____

Data _____

Il rappresentante legale _____
(firma e timbro azienda)

Trasmettere in originale, unitamente alla richiesta (MOD 001) a CSQA Certificazioni Srl – via S. Gaetano, 74 – 36016 Thiene (VI)



CSQA Certificazioni Srl	Richiesta di adesione al sistema di controllo e certificazione Nostrano Valtrompia	MOD 003
-------------------------	---	---------

Il sottoscritto Sig. _____ Legale Rappresentante dell'Azienda

(Ragione Sociale)

con sede legale in _____ del comune di _____ ()
(Indirizzo)

unità operativa in _____ del comune di _____ ()

n° Tel _____ n° Fax _____ Partita IVA _____

e-mail: _____

In relazione alle attività effettuate in qualità di *(barrare la/e attività per le quali si richiede il riconoscimento)*:

- ☐ Centro di raccolta
- ☐ Caseificio
- ☐ Alpeggio
- ☐ Stagionatore
- ☐ Porzionatore

CHIEDE

l'accesso al sistema di controllo e certificazione della DOP Nostrano Valtrompia e l'assoggettamento ai controlli di conformità dell'organismo di controllo autorizzato CSQA Certificazioni Srl (nel seguito CSQA) ai fini del riconoscimento e della registrazione. A tal fine, e sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- di essere a conoscenza e accettare senza riserve il Piano dei Controlli della DOP "Nostrano Valtrompia", documento DPC 052 (nel seguito DPC 052), approvato dal Ministero delle Politiche Agricole Alimentari e Forestali;
- di essere a conoscenza e di accettare il Tariffario per le attività di controllo e certificazione della denominazione di origine protetta "Nostrano Valtrompia", approvato dal Ministero delle Politiche Agricole Alimentari e Forestali, anche qualora l'esito delle stesse attività non si concludesse con il riconoscimento;
- di autorizzare CSQA ad effettuare i controlli di conformità, presso i siti di lavorazione per i quali viene richiesta l'iscrizione al sistema dei controlli, con la frequenza e le modalità previste dal Piano dei Controlli DPC 052;
- di assumersi le responsabilità derivanti da eventuali proprie inadempienze al disciplinare e/o al Piano dei controlli, DPC 052;
- di autorizzare CSQA, ai sensi del D.L.vo n. 196/03, all'impiego dei dati forniti dall'azienda per gli scopi connessi con l'esercizio del sistema dei controlli della denominazione "Nostrano Valtrompia";
- che la persona responsabile per i rapporti con CSQA è il sig. _____;
- che la produzione stimata ai fini della DOP Nostrano Valtrompia corrisponde a _____ kg per anno.

L'azienda si impegna a comunicare a CSQA, entro 15 giorni dal loro verificarsi, tutte le variazioni ai dati riportati nella presente Richiesta.

L'azienda si impegna a fornire assistenza a CSQA ed al personale incaricato dei controlli, a trasmettere a CSQA tutte le informazioni periodiche richieste per l'espletamento dell'attività di controllo nei modi e nei tempi definiti, come da previsioni in DPC 052; si impegna, inoltre, a fornire a CSQA ogni altra informazione fosse da questa richiesta in relazione all'espletamento dei controlli.

Allega alla presente richiesta:

- ☐ Elenco dei siti produttivi interessati alla DOP Nostrano Valtrompia con specificati indirizzi, numero di telefono e fax, attività svolte e planimetrie descrittive delle strutture;
- ☐ Descrizione di sintesi degli impianti e delle attrezzature destinate alla DOP Nostrano Valtrompia di cui al precedente elenco;
- ☐ Elenco dei produttori latte e raccoglitori fornitori di latte da destinare ai fini della DOP Nostrano Valtrompia *(per caseifici e centri di raccolta)*
- ☐ Evidenza di iscrizione a Camera di Commercio;
- ☐ Evidenza di idoneità sanitaria dei siti produttivi in elenco;
- ☐ N. _____ documenti vari: _____

Il Legale rappresentante

il _____
(Località) (data)

(Timbro Azienda e Firma)

MOD 003 - DPC 052 rev. 1 del 27/09/2012

1 – Ricevimento latteRaccolta _____ Mattina ☐ Sera ☐Latte da allevamenti riconosciuti e idonei? ☐ SI ☐ NO (*)Latte di massimo quattro munte consecutive? Si ☐ No ☐**2 – Lavorazione**

Data lavorazione: / /

Lavorazione _____ Mattina ☐ Sera ☐

Affioramento spontaneo ore _____ 10 - 48 ore da 1° munta

Latte avviato a DOP in caldaia (L) _____ Siero Innesto naturale (L) _____

Identificazione lotto N° progr. _____

Caglio utilizzato ☐ di vitello ☐ di vitellone minimo 70% chimosina con titolo minimo di 1:10.000 Tipo _____Riscaldamento del latte ☐ vapore indiretto ☐ Fuoco diretto di legna ☐ Bruciatori a gas**Requisiti conformità**Coagulazione _____ °C Conforme ☐ (*) Non conforme ☐ da 30 a 60 minuti a temperature tra 35 e 40°C.Rottura coagulo a riso Conforme ☐ (*) Non conforme ☐ con spino, granuli di dimensioni a chicco di risoAgitazione con rotella Conforme ☐ (*) Non conforme ☐ rotella in legnoAggiunta zafferano Conforme ☐ (*) Non conforme ☐ Quantità compresa tra 0,05 e 0,2 g/100 kg latteCottura della cagliata Conforme ☐ (*) Non conforme ☐ da 47° a 52° CRiposo su fondo caldaia Conforme ☐ (*) Non conforme ☐ tra 15 e 60 minutiEstrazione Conforme ☐ (*) Non conforme ☐ con telo o mastellaSono stati rispettati gli standard di lavorazione? ☐ SI ☐ NO (*)
Forme poste in fascere marchianti n° _____

La cagliata in fascera, ricoperta con teli, sullo spersore per non più di 24 ore dall'estrazione

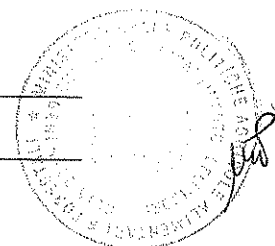
Salatura a secco SI ☐ (da 5 a 20 giorni)Rivoltamenti SI ☐ (con intervalli di 3-10 giorni) NO ☐Raspatura e oliatura SI ☐ (con intervalli di 7-20 giorni, con olio di lino) NO ☐

Data fine stagionatura minima _____ (almeno 12 mesi dalla immissione in fascera)

Forme idonee a marchiatura DOP n° _____

Forme non idonee a marchiatura DOP n° _____

Firma Responsabile prodotto _____



(*) – Le non conformità rilevate comportano l'esclusione del prodotto dal circuito della DOP (forme non marchiabili).

Annotazioni:

A CSQA Certificazioni S.r.l.
Via S. Gaetano, 74
36016 - Thiene (Vicenza)
Fax 0445 313070

e p.c. Consorzio di Tutela

MOD 005 - DOP Nostrano Valtrompia: richiesta di marchiatura

Il sottoscritto _____, legale rappresentante dell'azienda con
Ragione Sociale _____ e sito produttivo in
via _____ del Comune di _____

In qualità di detentore del prodotto

richiede la marchiatura

per i quantitativi di formaggio di seguito identificati:

	Caseificio (1)	Numero forme (2)	Lotto (3)	Magazzino (4)	Data marchiatura (5)
1	_____	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____	_____	_____
5	_____	_____	_____	_____	_____
6	_____	_____	_____	_____	_____
7	_____	_____	_____	_____	_____
8	_____	_____	_____	_____	_____
9	_____	_____	_____	_____	_____
10	_____	_____	_____	_____	_____

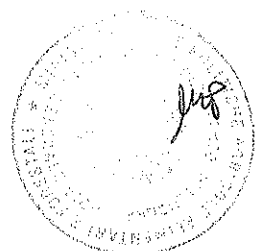
Delle summenzionate produzioni si dichiara di aver accertata la rispondenza al disciplinare vigente e si rende disponibile al controllo la pertinente documentazione.

Data _____

Timbro e firma _____

Note per compilazione

- (1) - Indicare numero di matricola del caseificio produttore
- (2) - Riportare numero forme relativo al codice
- (3) - Indicare lotto di produzione
- (4) - Ubicazione magazzino di stagionatura ove il prodotto è in giacenza, se diverso da sito produttivo in intestazione
- (5) - Indicare le date per le quali viene richiesta la marchiatura



CSQA Certificazioni Srl Tel 0445 313011 Fax 0445 313070	DOP Nostrano Valtrompia Notifica di carico alpeggio	DPC 052 MOD 007
--	--	--------------------

Il sottoscritto Sig. _____ Legale Rappresentante dell'Azienda

(Ragione Sociale)

con sede legale in _____ del comune di _____ ()
 (Indirizzo)

Ai fini della DOP Nostrano Valtrompia ed in riferimento all'anno di produzione _____

NOTIFICA

- di utilizzare con codice identificativo _____ l'alpeggio sotto evidenziato, avente il seguente bollo CEE _____

Denominazione _____ Ubicato in comune di _____ ()

Dotato di superficie a pascolo pari a _____ ettari

- di caricare l'alpeggio con il seguente bestiame da latte:

Capi bovini totali n. _____ di cui:

Vacche da latte in produzione n. _____ appartenenti alle razze sotto indicate:

- n. _____ Bovine da latte di razza Bruna iscritte al Libro Genealogico
- n. _____ Bovine da latte di razza Bruna NON iscritte al Libro Genealogico
- n. _____ Bovine da latte di razza diversa e/o meticci

- di prevedere di caricare l'alpeggio nel periodo dal _____ al _____
 (giorno e mese) (giorno e mese)

DICHIARA INOLTRE

- di aver preso visione e di rispettare la disciplina produttiva nella produzione del latte per la DOP Nostrano Valtrompia riportata nel MOD 002 allegato al Piano dei controlli DPC052.

La presente notifica di carico alpeggio deve essere presentata entro il 15 giugno di ogni anno, e comunque non oltre i 15 giorni dalla data effettiva del carico dell'alpeggio nel caso di soggetti già riconosciuti.

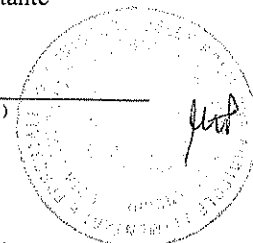
In caso di ritardata trasmissione della presente notifica, comunque non oltre la data del 15 luglio, CSQA accoglierà la notifica di carico in accordo con le previsioni del punto 5 del Piano dei Controlli in caso di riconoscimento e del punto in 6.1.2 del Piano in caso di soggetti già riconosciuti.

Spazio per eventuali ulteriori annotazioni (es. cartellini; barrare se non utilizzato)

Il Legale rappresentante

_____ il _____
 (Località) (data)

(Timbro Azienda e Firma)



Trasmettere in originale entro il 15 giugno e comunque non oltre 15 giorni dalla data effettiva di carico dell'alpeggio nei casi di soggetti già riconosciuti a: CSQA Certificazioni Srl - via S. Gaetano, 74 36016 Thiene (VI) Tel. 0445 313011 - Fax 0445 313070