	CertiProDop	ACCESSO		DOM- QUA-INS -A
		Rev del 28.03.2018		Pagina 1 di 1

**ALLEGATO AL PIANO DEI CONTROLLI QUARTIROLO LOMBARDO
ALLEVATORI FILIERA DENOMINAZIONE "QUARTIROLO LOMBARDO" DOP
DOMANDA DI ACCESSO AL SISTEMA DI CONTROLLO E CERTIFICAZIONE CERTIPRODOP SRL**

CODICE CERTIPRODOP SRL ASSEGNATO

Con la presente Domanda, il/la sottoscritto/a
in qualità di rappresentante dell'Azienda:
ubicata nella zona d'origine del formaggio a Denominazione "Quartirolo Lombardo" DOP.
Indirizzo Unità operativa/stalla:
Comune: **Cap:** **Provincia:** (.....)
Codice stalla/allevamento attribuito dal'ASL:
Tel./Cell.: **Fax.:**
Indirizzo Sede legale (compilare solo se diversa dall'unità operativa) :
Comune: **Cap:** **Provincia:** (.....)
Partita IVA: **Codice fiscale:**
Tel./Cell.: **Fax.:** **E-Mail:**

a) Chiede di accedere al sistema di controllo e certificazione del prodotto a Denominazione "Quartirolo Lombardo" DOP
in qualità
di PRODUTTORE DI LATTE VACCINO.

b) Dichiaro:

- di disporre di attrezzature idonee per lo svolgimento dell'attività e di disporre delle autorizzazioni sanitarie previste dalla vigente legislazione per le attività di filiera svolte;
- di allevare N. capi (numero medio in lattazione:circa);
- di disporre di N. serbatoi latte refrigerati aventi, ciascuno, capacità di:,,, litri;
- che l'allevamento/stalla/unità epidemiologica è ubicata nella zona di origine di produzione del formaggio "Quartirolo Lombardo" DOP rappresentata dalle seguenti province: Bergamo, Brescia, Como, Cremona, Lodi, Lecco, Lodi, Monza e della Brianza, Milano, Pavia, Varese.
- che annualmente intende indicativamente produrre la seguente quantità di latte Q.li / litri;
- superficie a foraggio (in proprietà o in base ad altro titolo); ettari.....
- tipologia approvvigionamento foraggio : barrare voci : ☐ autoproduzione ; ☐ acquisto;
- di avere preso visione del Piano dei controlli e delle condizioni generali del servizio, visionandoli sul sito: www.certiprodop.it si () no ();
in caso di risposta negativa o di difficoltà nel reperimento, potete richiederli ai nostri uffici per l'invio.

c) Allego:



- copia documento rilasciato dall'A.S.L. col quale si attribuisce numero di identificazione allevamento;
- copia della composizione della razione giornaliera da somministrare alle bovine il cui latte è destinato alla produzione di Quartirolo Lombardo DOP.
Dalla razione devono potersi dedurre chiaramente (per ogni componente : foraggio, mangime o altro):
 - la descrizione / tipologia
 - la provenienza (autoproduzione o acquisto)
 - la quantità in percentuale nella razione.

CertiProDop S.r.l.

Sede legale: Via del Macello, 26 – 26013 Crema (CR)

Uffici Amministrativi: Via G. di Vittorio 2 - 26013 – Crema (CR) Tel. 0373259662 Fax. 0373253530

E-Mail: info@certiprodop.it; Website: www.certiprodop.it

		ACCESSO		DOM- QUA-INS -A
		Rev del 28.03.2018		Pagina 2 di 1

D) Si impegna :

- a versare le tariffe di accesso e permanenza nel sistema di controllo , come previsto da Tariffario approvato dal Mipaaf;
- a rispettare il Piano di Controllo approvato dal MIPAAF per le parti di propria competenza, in particolare:
 - tenere idonee registrazioni di stalla secondo le modalità ammesse e previste dalla normativa vigente in materia di identificazione e registrazione dei capi, (idoneità dell'allevamento ai requisiti igienico sanitari);
 - tenere un registro di produzione/scarico latte o documentazione equivalente dalla quale si possa desumere la quantità di latte prodotta e venduta/conferita e a chi (ad es: copia buoni di consegna, registro scarico),
 - stoccare il latte idoneo e non idoneo in serbatoi separati e, ove necessario, identificare il serbatoio contenente il latte idoneo.
 - destinare alla filiera tutelata "Quartirolo Lombardo " solo latte idoneo.
 - La tracciabilità degli alimenti e della zona di produzione degli stessi.
 - a comunicare a CertiProDop Srl ogni variazione di ubicazione dell'unità operativa e ogni consistente variazione strutturale.

Per attivare l'iter di certificazione, vogliate gentilmente restituirci la presente domanda, timbrata e firmata per accettazione negli spazi più sotto indicati. La tempistica di esecuzione del servizio verrà con noi accordata, sulla base delle Vs. esigenze e dei ns. eventuali vincoli tecnico-operativi.

N.B. La presente Domanda si intende tacitamente rinnovata ogni anno e vale sino ad esplicita rinuncia scritta del richiedente da far pervenire a CertiProDop entro 15 giorni

D.lgs. 30.06.03 n.196 – Con la compilazione della presente richiesta si autorizza CertiProDop Srl al trattamento dei dati contenuti, in conformità alle finalità istituzionali connesse e strumentali all'attività di controllo.

Data: L'Azienda (Timbro e Firma del delegato)

Spazio riservato all'Organismo di Controllo:

Note:.....

CertiProDop S.r.l.

Sede legale: Via del Macello, 26 – 26013 Crema (CR)

Uffici Amministrativi: Via G. di Vittorio 2 - 26013 – Crema (CR) Tel. 0373259662 Fax. 0373253530

E-Mail: info@certiprodot.it ; Website: www.certiprodot.it

**CertiProDop****ACCESSO**

DOM- QUA-INS -R

Rev del 28.03.2018

Pagina 1 di 2

**ALLEGATO AL PIANO DEI CONTROLLI QUARTIROLO LOMBARDO
CENTRI DI RACCOLTA FILIERA "QUARTIROLO LOMBARDO" DOP
DOMANDA DI ACCESSO AL SISTEMA DI CONTROLLO E CERTIFICAZIONE CERTIPRODOP SRL**

CODICE CERTIPRODOP SRL ASSEGNATO

Con la presente Domanda, il/la sottoscritto/a

in qualità di rappresentante dell'Azienda:

con sede legale in Comune

Cap..... Prov.:(.....).

Codice fiscale Partita IVA:

N. Iscrizione CCIA (n. repertorio ecc . amministrativo):

a) **Chiede** di accedere al sistema di controllo e certificazione del prodotto a Denominazione "QUARTIROLO LOMBARDO" in qualità di **Centro Raccolta Latte**.

Specificare: [] con attività di stoccaggio latte *oppure* [] senza attività di stoccaggio latte.

• Ubicazione stabilimento: Comune: Prov.

• N. riconoscimento CE:

•

•

b) **Dichiara:**

- di disporre delle autorizzazioni sanitarie previste dalla vigente legislazione per le attività di filiera svolte;
di essere a conoscenza che la zona di origine per la produzione del formaggio "QUARTIROLO LOMBARDO" è rappresentata dalle seguenti province:
Bergamo, Brescia, Como, Cremona, Lecco, Lodi, Monza e della Brianza, Milano, Pavia, Varese;
- di disporre di mezzi ed attrezzature idonee per la raccolta, ricevimento, stoccaggio e consegna separata del latte idoneo (latte di vaccino prodotto da allevamenti ubicati in zona di origine e riconosciuti da CertiProDop) e non idoneo (latte vaccino prodotto da allevamenti non riconosciuti da CertiProDop);
- di disporre di idonei sistemi di identificazione e rintracciabilità della materia prima latte;
- di disporre di n. serbatoi coibentati/ refrigerati di stoccaggio latte presso lo stabilimento indicato, la cui capacità è pari a Q.li

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- di avere preso visione del Piano dei controlli e delle condizioni generali del servizio, visionandoli sul sito: www.certiprodop.it sì () no () ;
in caso di risposta negativa o di difficoltà nel reperimento potete richiederli ai nostri uffici per l'invio.

c) **Si impegna:**

- a rispettare il Disciplinare di produzione "Quartirolo Lombardo" e il relativo Piano di Controllo per le parti di propria competenza;
- a versare le tariffe per l'accesso e permanenza nel sistema di controllo, secondo quanto previsto nel tariffario CertiProDop Srl;
- a comunicare a CertiProDop Srl ogni variazione che coinvolgesse quanto dichiarato nella presente Domanda.

d) **Allega:**

- [] Certificato di iscrizione Camera di Commercio Industria Artigianato Agricoltura
- [] Documento attestante assegnazione numero di riconoscimento CE/autorizzazione sanitaria
- [] Elenco propri conferenti latte ubicati in zona di origine "Quartirolo Lombardo" (ragione sociale, codice stalla, indirizzo, recapiti telefonici) e relativi aggiornamenti ad ogni variazione.

[]

CertiProDop S.r.l.

Sede legale: Via del Macello, 26 – 26013 Crema (CR)

Uffici Amministrativi: Via G. di Vittorio 2 - 26013 – Crema (CR) Tel. 0373259662 Fax. 0373253530

E-Mail: info@certiprodop.it; Website: www.certiprodop.it

**CODICE CERTIPRODOP SRL ASSEGNATO**

e) Contatti:

- Si chiede gentilmente di indicare:

- il nominativo, numero di telefono e fax di uno o più referenti interni:

-eventuale recapito telef. e fax:.....

-eventuale recapito telef. e fax:.....

-eventuale recapito telef. e fax:.....

- indirizzo /i e –mail per eventuale invio documentazione:

Per attivare l'iter di certificazione, vogliate gentilmente restituirci la presente domanda, timbrata e firmata per accettazione negli spazi più sotto indicati. La tempistica di esecuzione del servizio verrà con noi accordata, sulla base delle Vs. esigenze e dei ns. eventuali vincoli tecnico-operativi.

N.B. La presente Domanda si intende tacitamente rinnovata ogni anno e vale sino ad esplicita rinuncia scritta del richiedente da far pervenire a CertiProDop entro 15 giorni

D.lgs. 30.06.03 n.196 – Con la compilazione della presente richiesta si autorizza CertiProDop Srl al trattamento dei dati contenuti, in conformità alle finalità istituzionali connesse e strumentali all'attività di controllo.

Data:

L'Azienda (Timbro e Firma del delegato)

Spazio riservato all'Organismo di Controllo

Note:.....

CertiProDop S.r.l.

Sede legale: Via del Macello, 26 – 26013 Crema (CR)

Uffici Amministrativi: Via G. di Vittorio 2 - 26013 – Crema (CR) Tel. 0373259662 Fax. 0373253530

E-Mail: info@certiprodotop.it ; Website: www.certiprodotop.it

**CertiProDop****ACCESSO**

DOM- QUA- INS-T-TS-S

Rev del 28.03.2018

Pagina 1 di 2

**ALLEGATO AL PIANO DEI CONTROLLI QUARTIROLO LOMBARDO
CASEIFICI-STAGIONATORI FILIERA "QUARTIROLO LOMBARDO" DOP
DOMANDA DI ACCESSO AL SISTEMA DI CONTROLLO E CERTIFICAZIONE CERTIPRODOP SRL**

CODICE CERTIPRODOP SRL ASSEGNATO

Con la presente Domanda, il/la sottoscritto/a

in qualità di rappresentante dell'Azienda:

con sede legale in: Comune.....

Cap..... Prov.:(.....).

Codice fiscale Partita IVA:

N. Iscrizione CCIA (n. repertorio ec . amministrativo):

Recapito telefonico:Fax:

E-Mail:Sito web:

a) **Chiede** di accedere al Sistema di controllo e certificazione del prodotto a Denominazione "Quartirolo Lombardo" DOP in qualità di azienda che intende svolgere le seguenti attività (apporre una croce sull' opzione appropriata):

- (1) Esclusivamente attività di trasformazione latte in "Quartirolo Lombardo" (T)
- (2) Trasformazione latte e stagionatura del prodotto oltre i 30 giorni (TS)
- (3) Esclusivamente acquisto (o acquisizione in conto stagionatura) di prodotto fresco e stagionatura oltre 30 giorni (S)

Per aziende tipologia 1 e 2: indicare l'indirizzo completo dello stabilimento ove viene effettuata attività di trasformazione del latte in "Quartirolo Lombardo" :

.....
.....Bollo CE:.....

Per aziende tipologia 2 e 3: indicare l'indirizzo completo dello stabilimento ove viene effettuata attività di stagionatura di "Quartirolo Lombardo" :

.....
.....Bollo CE:

b) Dichiaro:

- di disporre delle autorizzazioni sanitarie previste dalla vigente legislazione per le attività di filiera che intende svolgere;
- di essere a conoscenza che la zona di origine per la produzione del formaggio "QUARTIROLO LOMBARDO" è rappresentata dalle seguenti province: Bergamo, Brescia, Como, Cremona, Lecco, Lodi, Monza e della Brianza, Milano, Pavia, Varese;
- di disporre, coerentemente con le attività di filiera svolte:
 - di mezzi ed attrezzature idonee per il ricevimento e lo stoccaggio separato del latte idoneo (latte prodotto da allevamenti riconosciuti da CertiProDop);
 - di idonei sistemi di identificazione e rintracciabilità della materia prima latte e del prodotto ottenuto;
 - di strumenti ed impianti idonei alla caseificazione e al governo dei parametri di esercizio disciplinati, secondo le modalità definite nel Disciplinare di produzione/ Piano di Controllo "Quartirolo Lombardo".
- di disporre di:
 - di n.serbatoi di stoccaggio latte, aventi ciascuno capacità di :
 - di n.polivalenti/vasche di coagulazione, aventi ciascuna capacità di :
 - di n.celle/ locali di stagionatura.....
- di disporre di strumenti di misura idonei alla rilevazione ed al controllo dei parametri di esercizio disciplinati;
- di disporre di spaccio aziendale ove viene effettuata vendita diretta al pubblico (SI) (NO);
- che annualmente intende indicativamente produrre/ stagionare la seguente quantità di "Quartirolo Lombardo"Q.li
- di avere preso visione del Piano dei controlli e delle condizioni generali del servizio, visionandoli sul sito: www.certiprodop.it si () no ();
in caso di risposta negativa o di difficoltà nel reperimento, potete richiederli ai nostri uffici per l'invio.

c) Allega:

() Certificato di iscrizione Camera di Commercio Industria Artigianato Agricoltura (ove applicabile)

CertiProDop S.r.l.

Sede legale: Via del Macello, 26 – 26013 Crema (CR)

Uffici Amministrativi: Via G. di Vittorio 2 - 26013 – Crema (CR) Tel. 0373259662 Fax. 0373253530

E-Mail: info@certiprodop.it ; Website: www.certiprodop.it

**CODICE CERTIPRODOP SRL ASSEGNATO**

E-Mail: info@certiproprodop.it ; Website: www.certiproprodop.it

**CERTIPRODOP****ACCESSO**

DOM- QUA-INS -P

Rev del 28.03.2018

Pagina 1 di 2

**ALLEGATO AL PIANO DEI CONTROLLI QUARTIROLO LOMBARDO
PORZIONATORI "DENOMINAZIONE QUARTIROLO LOMBARDO" DOP
DOMANDA DI ACCESSO AL SISTEMA DI CONTROLLO E CERTIFICAZIONE CERTIPRODOP SRL**

CODICE CERTIPRODOP SRL ASSEGNATO

Con la presente domanda, il/la sottoscritto/a:
in qualità di rappresentante dell'Azienda:
ubicata nella zona d'origine del formaggio a Denominazione "Quartirolo Lombardo" DOP.

Indirizzo **Unità Operativa**.....

Comune:.....Cap: Provincia: (.....)

Indirizzo Sede legale (compilare solo se diversa dall'unità operativa) :.....

Comune: Cap: Provincia: (.....)

Codice fiscale: Partita IVA:

N. riconoscimento CE:..... N. Iscrizione CCIAA (n. repertorio ec. amministrativo).....

Autorizzazione sanitaria N:..... Rilasciata da:In data:

Recapito telefonico: Fax:

a) **Chiede** di accedere al Sistema di controllo e certificazione del prodotto "Quartirolo Lombardo" DOP, in qualità di azienda che effettua - in zona di origine - attività di porzionatura del Quartirolo Lombardo DOP.

Specificare la tipologia di attività svolta: [] porzionatura

Qualora si effettuino attività che riguardano la filiera tutelata presso altri, ulteriori stabilimenti, indicare l'ubicazione ed il tipo di attività svolta:

- 1).....
- 2).....
- 3).....
- 4).....

b) **Dichiara:**

- di disporre delle autorizzazioni sanitarie previste per legge;
- di effettuare attività di porzionatura e confezionamento del formaggio "Quartirolo Lombardo" DOP nelle zone di origine previste dal Disciplinare e dal Piano dei Controlli che è rappresentata esclusivamente dalle seguenti province: Bergamo, Brescia, Como, Cremona, Lecco, Lodi, Monza e della Brianza, Milano, Pavia Varese;
- di disporre di adeguati sistemi di identificazione e rintracciabilità del prodotto in fase di ricevimento/carico, manipolazione ed uscita del prodotto dallo stabilimento;
- di disporre di n.celle di stoccaggio prodotto, la cui capacità è pari a :
.....
- di disporre di n.impianti / linee di porzionatura prodotto aventi indicativamente la seguente capacità produttiva

CertiProDop S.r.l.

Sede legale: Via del Macello, 26 – 26013 Crema (CR)

Uffici Amministrativi: Via G. di Vittorio 2 - 26013 – Crema (CR) Tel. 0373259662 Fax. 0373253530

E-Mail: info@certiprodop.it; Website: www.certiprodop.it

**CODICE CERTIPRODOP SRL ASSEGNATO**