	<p align="center"><b>PIANO DI CONTROLLO DEL “Crudo di Cuneo”</b></p> <p align="center"><b>RICHIESTA DI ADESIONE DEGLI IMPIANTI DI</b></p> <p align="center"><b>MACELLAZIONE/SEZIONAMENTO</b></p> <p align="center"><b>SISTEMA DI CONTROLLO E CERTIFICAZIONE</b></p>	<p align="center"><b>ALL 3</b></p>
---	---	------------------------------------

L'azienda \_\_\_\_\_ codifica sanitaria \_\_\_\_\_  
(Ragione Sociale)

codice Azienda circuito DOP-IGP \_\_\_\_\_ n° di iscrizione alla C.C.I.A.A. \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_  
(se inserita nei circuiti)

Partita IVA: \_\_\_\_\_

CUAA: \_\_\_\_\_

n° tel. \_\_\_\_\_ n° fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Situata in:**

sede legale \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
(Indirizzo)

a) sede operativa (impianto) \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
(Indirizzo)

Rappresentante legale \_\_\_\_\_ Codice fiscale/P.IVA \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome)

Responsabile rapporti con INOQ \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere iscritto nell'elenco degli: ☐ **Impianti di macellazione** ☐ **Impianti di sezionamento** ai fini della produzione del “Crudo di Cuneo” .

In quanto dotato dei requisiti strutturali e tecnico-organizzativi tali da poter garantire in tutte le fasi di lavorazione l'identificazione e la tracciabilità dei singoli lotti di lavorazione e di (BARRARE):

- ☐ EFFETTUARE la classificazione delle carcasse ai sensi della normativa vigente;
- ☐ DI NON EFFETTUARE la classificazione delle carcasse ai sensi della normativa vigente.

**DICHIARA**


- a) di essere a conoscenza, di accettare ed osservare senza eccezione alcuna tutte le prescrizioni disposte dal piano dei controlli approvato dal MIPAAF;
- b) di essere a conoscenza, di accettare ed osservare il sistema tariffario approvato dal MIPAAF e a corrispondere a INOQ tutte le somme che gli saranno addebitate in applicazione del medesimo;
- c) di essere in possesso di tutte le autorizzazioni previste dalla vigente legislazione;

**SI IMPEGNA**

- a) ad operare in conformità alle prescrizioni previste dal Disciplinare della DOP;
- b) a dare esecuzione a tutte indistintamente le prescrizioni impartite da INOQ in dipendenza del piano dei controlli che il medesimo è stato autorizzato a sviluppare nonché delle corrispondenti istruzioni e/o procedure operative;
- c) ad accettare i provvedimenti per il trattamento delle eventuali non conformità che INOQ accerterà in applicazione del piano dei controlli; l'Operatore può promuovere ricorso secondo le procedure previste dal Piano dei Controlli;
- d) ad autorizzare INOQ all'utilizzo dei dati acquisiti a proposito della propria attività per gli scopi connessi con l'esercizio del piano dei controlli;
- e) a comunicare formalmente a INOQ, entro 10 giorni lavorativi dal loro accadimento, tutte le modifiche sostanziali che pregiudicano lo stato di conformità del prodotto e del processo, la tracciabilità delle produzioni oltre alla titolarità degli obblighi e dei diritti;
- f) a fornire al personale di INOQ (ispettivo e/o in affiancamento) dettagliate informazioni sui rischi specifici esistenti negli ambiti in cui saranno destinati ad operare e sulle misure di prevenzione e di emergenza, in relazione alla propria attività (compresi i DPI previsti e disponibili), al fine di consentire lo svolgimento dei controlli in sicurezza.

**ALLEGA**

- a) certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A. di competenza territoriale (emesso non oltre i tre mesi antecedenti la richiesta di riconoscimento);
- b) fotocopia dell'autorizzazione sanitaria, con riferimento all'attività per la quale viene chiesto il riconoscimento ai fini della DOP;
- c) planimetrie aggiornate che consentono la chiara identificazione del lay-out di processo e prodotto e del corrispondente riscontro rispetto alla sequenza delle fasi descritte dal Disciplinare della DOP;

	<b>PIANO DI CONTROLLO DEL “Crudo di Cuneo”</b> <b>RICHIESTA DI ADESIONE DEGLI IMPIANTI DI</b> <b>MACELLAZIONE/SEZIONAMENTO</b> <b>SISTEMA DI CONTROLLO E CERTIFICAZIONE</b>	<b>ALL 3</b>
---	--	--------------

- d) schema descrittivo del proprio piano di rintracciabilità per l'esecuzione e la codificazione di tutti i procedimenti di competenza **con indicazione delle modalità scelte per l'identificazione sia del lotto di macellazione sia del macello sulle carcasse idonee alla DOP (tali modalità dovranno essere formalmente approvate da INOQ)**;
- e) dichiarazione attestante la quantità stimata in numero di suini che si prevede di macellare ai fini della DOP nel corso di un'annualità;
- f) dichiarazione relativa alle modalità di separazione fisica delle linee o separazione temporale delle lavorazioni ai fini della DOP da quella del prodotto generico o diversamente qualificato;
- g) fotocopia di un documento di riconoscimento valido del titolare o del legale rappresentante

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(Località) (data) (Timbro e Firma del Legale Rappresentante)

La domanda di adesione deve essere compilata in tutte le sue parti e consegnata ad INOQ – Piazza Carlo Alberto Grosso, 82 – 12033 Moretta (CN)

SPAZIO RISERVATO AD INOQ	Esame della richiesta: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Data</li> <li>▪ Firma</li> <li>▪ N° identificativo</li> </ul>	Esito <input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo
--------------------------	---	---