

ISTITUTO NORD EST QUALITA' – INEQ
Organismo di controllo della DOP FIORE SARDO

**RAPPORTO DI VALUTAZIONE DEI REQUISITI FISICO-MORFOLOGICI
ED ORGANOLETTICI DEL PRODOTTO STAGIONATO**

n. |_____/_____|

Oggi |_____| il sottoscritto |_____| incaricato di INEQ, si è recato presso l'Azienda |_____| FS |_____| ed ha provveduto alle operazioni di verifica per la certificazione della DOP su:

- le forme appartenenti al lotto |_____|;
- pari ad un numero di |_____| forme stagionate;
- prodotte in data |_____|;
- di cui alla dichiarazione di autocertificazione n. |_____| del |_____|;
- della tipologia € "normale" € "da grattugia"

Eseguite le operazioni di verifica prescritte, ha provveduto a giudicare:

- **CONFORMI** ai fini DOP numero |_____| forme rispondenti ai requisiti prescritti;
- **NON CONFORMI** numero |_____| forme del lotto in esame.

Requisito	Causale di non conformità	Nr. forme non conformi
Forma (due tronchi di cono schiacciati, a basi orizzontali unite per la base maggiore)		
Peso		
Crosta		
Pasta		
Sapore		

Note dell'Incaricato od osservazioni e richieste:

ORA DI INIZIO |_____| ORA IN CUI TERMINA LA VERIFICA |_____|

L'incaricato di INEQ

L'Azienda

(Timbro e firma)