

	PIANO DI CONTROLLO DEL PRODOTTO "Tinca Gobba Dorata del Pianalto di Poirino"	All.1
	RICHIESTA DI REGISTRAZIONE PRODUTTORI/MACELLATORI AL SISTEMA DI CONTROLLO E CERTIFICAZIONE	

Il sottoscritto _____ Legale rappresentante dell'Azienda _____
 avente sede legale in via _____ n. _____ del Comune di _____ () CAP _____
 Partita IVA _____ Iscrizione CCIAA _____
 Telefono _____ Fax _____ Posta elettronica _____
 Responsabile rapporti con INOQ _____
 (se persona diversa dal legale rappr.)

Chiede

- ☐ l'adesione al sistema di controllo per la Denominazione Tinca Gobba Dorata del Pianalto di Poirino, comunicando l'elenco degli stagni utilizzati (All.3) in qualità di Produttore: ☐ Macellatore: ☐.
- ☐ l'integrazione dell'elenco con nuovi stagni;

Si impegna

- a consentire il libero accesso ai propri stagni agli ispettori incaricati da INOQ di accertare i requisiti previsti dal disciplinare ed a mantenere correttamente e tempestivamente compilata la documentazione prevista.
- ad inviare mensilmente a INOQ, entro il giorno 10 del mese successivo, comunicazione relativa ai quantitativi di prodotto ottenuto e commercializzato nel precedente mese e ad informare il medesimo organismo di controllo in caso di variazione sostanziale delle condizioni descritte.
- ad accettare il tariffario INOQ e a regolare le specifiche di spesa in relazione alle attività connesse con la certificazione di conformità (Dichiarazione stagni - Tinca Gobba Dorata del Pianalto di Poirino ed esecuzione dei controlli di conformità documentali ed ispettivi) anche qualora l'esito delle stesse non si concludesse con il riconoscimento od il rilascio della certificazione di conformità.

Dichiara

- 1) di essere a conoscenza del disciplinare di produzione depositato presso l'organismo comunitario;
- 2) di essere a conoscenza e di accettare il piano dei controlli (PC21) approvato dal MIPAAF;
- 3) di assumersi le responsabilità derivanti da eventuali inadempienze al disciplinare ed al piano dei controlli;
- 4) la produzione stimata di Tinca Gobba Dorata del Pianalto di Poirino è di q.li _____

Allega

- a) Documento di Iscrizione alla Camera di Commercio;
- b) Autorizzazione sanitaria all'allevamento; (D.Lvo 148 del 04/08/08)
- c) Eventuale autorizzazione sanitaria alla macellazione (Reg. CE 853/04)
- d) Modello dichiarazione stagni (All.3) con i relativi riferimenti alla documentazione catastale;
- e) fac-simile schede di registrazione relative ai requisiti previsti dal disciplinare se diversi da quelli contenuti negli allegati al piano dei controlli;

Data _____ Timbro azienda e Firma _____

Delega all'organizzazione richiedente

Tenendo conto che le inadempienze del soggetto delegante, nella conduzione delle attività di produzione relative alla denominazione Tinca Gobba Dorata del Pianalto di Poirino, sono di esclusiva sua responsabilità, così come gli obblighi che ne derivano, si delega il Consorzio di Tutela autorizzato ad inoltrare la presente richiesta a INOQ ed a rappresentare l'Azienda per i rapporti formali con l'organismo di controllo.

Data _____ Timbro e firma azienda _____

D.Lgs 30.06.03 n. 196/03 – Codice in materia di protezione dei dati personali

I dati richiesti dal presente documento verranno trattati da INOQ al fine di:

- a) controllare l'origine e la qualità del prodotto DOP/IGP secondo quanto previsto dallo schema di certificazione;
- b) fornire i dati richiesti agli Enti preposti al controllo del sistema di certificazione dei marchi collettivi comunitari.

Il sottoscritto dichiara di essere informato sull'uso dei dati sopra descritti e manifesta il proprio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali, nei termini indicati, ai sensi del D.Lgs n° 196 del 30/06/03

Data _____

Firma _____

Esame della richiesta: data

firma

N° identificativo assegnato

A cura di INOQ

**PIANO DI CONTROLLO DEL PRODOTTO "Tinca Gobba Dorata del Pianalto di Poirino"****RICHIESTA DI REGISTRAZIONE AL SISTEMA DI
CONTROLLO E CERTIFICAZIONE****ALL 2***(da utilizzare nel caso di domande presentate dal Consorzio di Tutela in forza di specifica delega)***DATI ORGANIZZAZIONE DELEGATA A PRESENTARE LE DOMANDE PER ALTRO SOGGETTO**

Ragione Sociale: _____

Partita IVA (o codice fiscale): _____

Indirizzo e n° civico: _____

CAP _____ Città : _____ Provincia _____

Tel.: _____ Fax: _____ E-mail: _____

Persona di riferimento aziendale per contatti con INOQ: _____ Funzione aziendale: _____

ELENCO SOGGETTI DELEGANTI

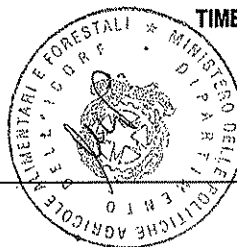
Azienda	Azienda
1.	2.
3.	4.
5.	6.
7.	8.
9.	10.
11.	12.
13.	14.
15.	16.
17.	18.
19.	20.
21.	22.
23.	24.
25.	26.
27.	28.
29.	30.

Si allegano alla presente le domande di registrazione di ciascuna delle aziende elencate

Data: _____

Il Titolare (timbro e firma).

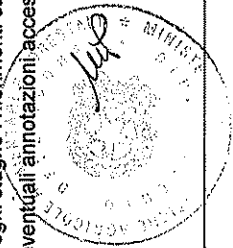
Legge 31.12/1996 n.675 ("Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali"). Preso atto dell'informativa ex art. 10 e dei diritti dell'interessato ex art. 13 della Legge, con la compilazione del presente modulo si autorizza l'Ente di Certificazione al trattamento dei dati ivi contenuti in conformità alle finalità istituzionali connesse e strumentali alla sua attività e previste dai relativi Regolamenti.

DATA _____**TIMBRO E FIRMA**

Il sottoscritto _____
 conduttore dell'Azienda di produzione: _____
 compilare o riportare il timbro dell'azienda agricola che presenta la dichiarazione)

N.	Comune (1)	Foglio	Mappale/ Particella	Totale Superficie mq	NOTE (2)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

1) indicare per ogni stagno i riferimenti catastali necessari alla sua identificazione
 2) spazio per eventuali annotazioni, accessorie, ad esempio, ai fini della rintracciabilità delle produzioni





PIANO DI CONTROLLO DEL PRODOTTO "Tinca Gobba Dorata del Pianalto di Poirino"
RICHIESTA DI REGISTRAZIONE CONDIZIONATORI

All.4

Il sottoscritto _____ Legale rappresentante dell'Azienda _____
avente sede legale in via _____ n. _____ del comune di _____ () CAP _____
Partita IVA _____ Iscrizione CCIAA _____
Telefono _____ Fax _____ Posta elettronica _____
Autorizzazione sanitaria: _____ Responsabile rapporti con INOQ _____
(se persona diversa dal legale rappr.)

Chiede

di aderire al sistema di controllo per la Denominazione Tinca Gobba Dorata del Pianalto di Poirino in qualità di: ☐ condizionatore

Si impegna

- a consentire il libero accesso alle proprie strutture agli ispettori incaricati da INOQ di accertare i requisiti previsti dal disciplinare ed a mantenere correttamente e tempestivamente compilata la documentazione prevista.
- ad inviare mensilmente a INOQ, entro il giorno 10 del mese successivo, comunicazione relativa ai quantitativi di Tinca Gobba Dorata del Pianalto di Poirino ritirati (con relativa provenienza) e venduti destinati al circuito della Denominazione e ad informare il medesimo organismo di controllo in caso di variazione sostanziale delle condizioni descritte.
- ad accettare il tariffario INOQ e a regolare le specifiche di spesa in relazione alle attività connesse con la certificazione di conformità (iscrizione del soggetto nell'Elenco previsto ed esecuzione dei controlli di conformità documentali ed ispettivi) anche qualora l'esito delle stesse non si concludesse con il riconoscimento od il rilascio della certificazione di conformità.

Dichiara

- 1) di essere a conoscenza del disciplinare di produzione depositato presso l'organismo comunitario;
- 2) di essere a conoscenza e di accettare il piano dei controlli (PC9.1a/18) approvato dal MIPAAF;
- 3) di assumersi le responsabilità derivanti da eventuali inadempienze al disciplinare ed al piano dei controlli;
- 4) la quantità stimata di prodotto confezionato con la denominazione Tinca Gobba Dorata del Pianalto di Poirino è di q.li _____

Allega

- a) Documento di iscrizione alla Camera di Commercio.
- b) Autorizzazione sanitaria.
- c) Pianta dello stabilimento/i con identificazione degli impianti.
- d) Fac-simile schede di registrazione relative ai requisiti previsti dal disciplinare se diversi da quelli contenuti negli allegati al piano dei controlli (o riferimento ai supporti informatici utilizzati).

Data _____

Timbro azienda e Firma _____

Delega all'organizzazione richiedente

Tenendo conto che le inadempienze del soggetto delegante, nella conduzione delle attività di produzione relative alla denominazione Tinca Gobba Dorata del Pianalto di Poirino, sono di esclusiva sua responsabilità, così come gli obblighi che ne derivano, si delega il Consorzio di Tutela incaricato ad inoltrare la presente richiesta a INOQ ed a rappresentare l'Azienda per i rapporti formali con l'organismo di controllo.

Data _____

Timbro e firma azienda _____

D.Lgs 30.06.03 n. 196/03 – Codice in materia di protezione dei dati personali

I dati richiesti dal presente documento verranno trattati da INOQ al fine di:

- a) controllare l'origine e la qualità del prodotto DOP/IGP secondo quanto previsto dallo schema di certificazione;
- b) fornire i dati richiesti agli Enti preposti al controllo del sistema di certificazione dei marchi collettivi europei.

Il sottoscritto dichiara di essere informato sull'uso dei dati sopra descritti e manifesta il proprio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali, nei termini indicati, ai sensi del D.Lgs n° 196 del 30/06/03

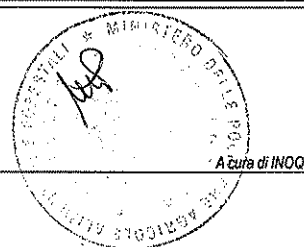
Data _____

Firma _____

Esame della richiesta: data _____

firma _____

N° identificativo assegnato _____



**REGISTRO DI CARICO SCARICO****REGISTRO DI CARICO**

Ragione Sociale: _____

Anno: _____ Mese di: _____ Totale prodotto acquistato nel mese gli: _____

DATA	NUMERO/Kg DI PESCI/AVANNOTTI/NOVELLAME /RIPRODUTTORI INTRODOTTI NELLO STAGNO	PROVENIENZA ⁽¹⁾	N. BOLLA/ FATTURA ⁽²⁾	STAGNO DI DESTINAZIONE

¹⁾ Indicare il nome del fornitore. Se l'approvvigionamento deriva da riproduzione interna naturale o artificiale indicare rispettivamente: N (naturale) o A (artificiale);

²⁾ Compilare solo se acquistati esternamente.



REGISTRO DI SCARICO

Anno:_____ **Mese di:**_____ **Totale prodotto venduto nel mese gli:**_____

[illegible]

3) **Tipologie:** A (Avannotti); N (novellame); R (riproduttori); P.F.V. (pesci adulti vivi pronti per la vendita con la denominazione); P.F.M. (pesci adulti macellati pronti per la vendita con la denominazione)

4) **C** = Conforme; **NC** = non conforme (compilare colonna seguente)



AZIENDA: _____

DATA: _____ LIVELLO DI CRITICITA': ☐ LIEVE ☐ GRAVE

DESCRIZIONE:

CAUSA PRESUNTA

TRATTAMENTO DELLA NON CONFORMITA'

AZIONE CORRETTIVA

Termine di completamento: _____

CHIUSURA DELL'AZIONE CORRETTIVA

Data della verifica:

Esito:

☐ POSITIVO☐ NEGATIVO

Note:

Il Responsabile dell'Azienda

