



RICHIEDITA 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 catastaie;
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





**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.

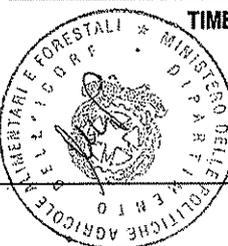
Si allegano alla presente le domande di registrazione di ciascuna delle aziende elencate

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**





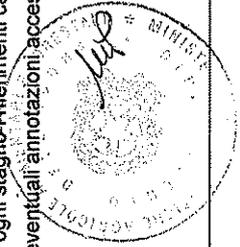
**DICHIARAZIONE STAGNI**

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



Year	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024																																																																																																																																														
Population (millions)	1.2	1.25	1.3	1.35	1.4	1.45	1.5	1.55	1.6	1.65	1.7	1.75	1.8	1.85	1.9	1.95	2.0	2.05	2.1	2.15	2.2	2.25	2.3	2.35	2.4	2.45	2.5	2.55	2.6	2.65	2.7	2.75	2.8	2.85	2.9	2.95	3.0	3.05	3.1	3.15	3.2	3.25	3.3	3.35	3.4	3.45	3.5	3.55	3.6	3.65	3.7	3.75	3.8	3.85	3.9	3.95	4.0	4.05	4.1	4.15	4.2	4.25	4.3	4.35	4.4	4.45	4.5	4.55	4.6	4.65	4.7	4.75	4.8	4.85	4.9	4.95	5.0	5.05	5.1	5.15	5.2	5.25	5.3	5.35	5.4	5.45	5.5	5.55	5.6	5.65	5.7	5.75	5.8	5.85	5.9	5.95	6.0	6.05	6.1	6.15	6.2	6.25	6.3	6.35	6.4	6.45	6.5	6.55	6.6	6.65	6.7	6.75	6.8	6.85	6.9	6.95	7.0	7.05	7.1	7.15	7.2	7.25	7.3	7.35	7.4	7.45	7.5	7.55	7.6	7.65	7.7	7.75	7.8	7.85	7.9	7.95	8.0	8.05	8.1	8.15	8.2	8.25	8.3	8.35	8.4	8.45	8.5	8.55	8.6	8.65	8.7	8.75	8.8	8.85	8.9	8.95	9.0	9.05	9.1	9.15	9.2	9.25	9.3	9.35	9.4	9.45	9.5	9.55	9.6	9.65	9.7	9.75	9.8	9.85	9.9	9.95	10.0



**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:*

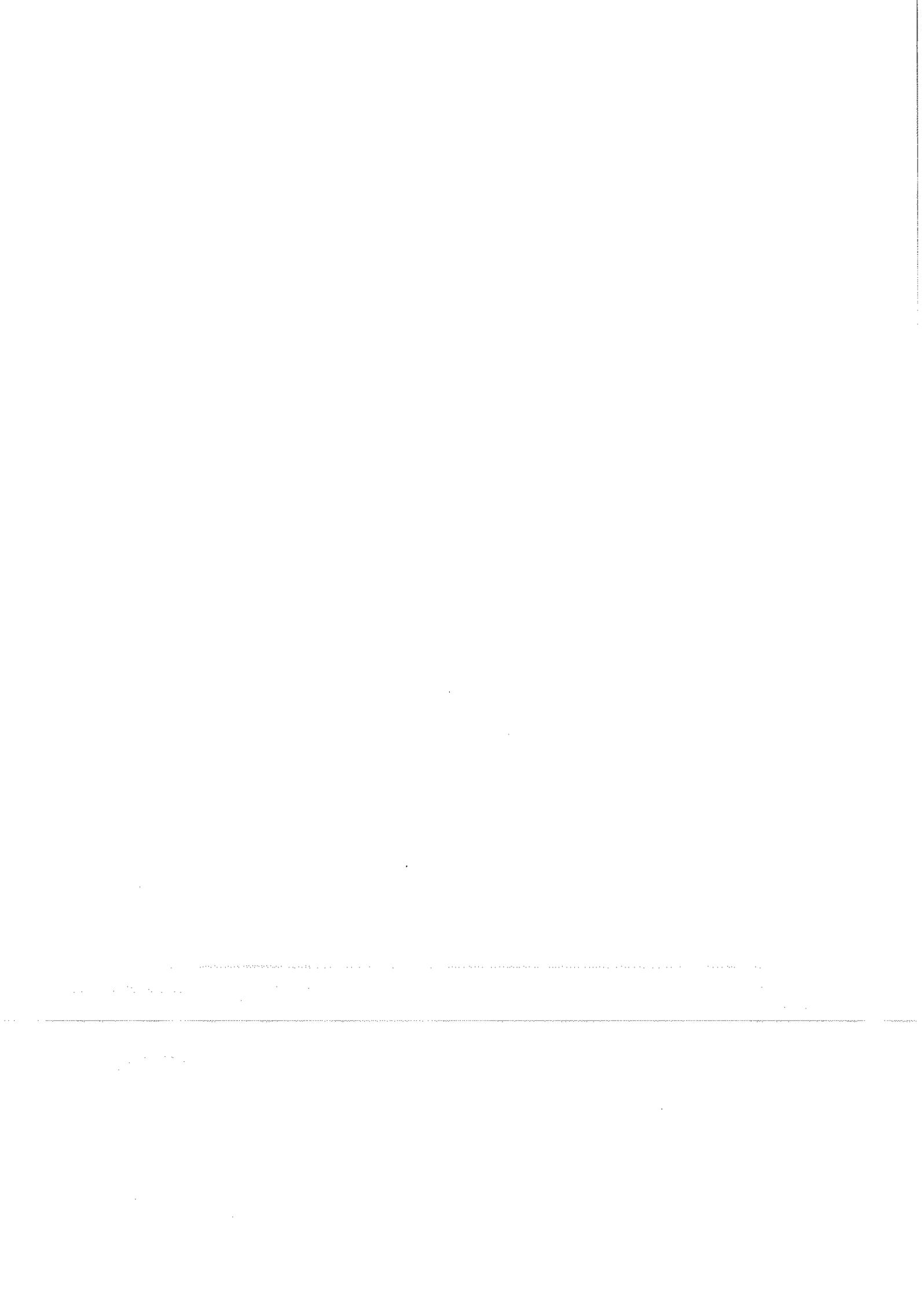
- a) controllare l'origine e la qualità del prodotto DOP/IGP secondo quanto previsto dallo schema di certificazione;
- b) fornire i dati richiesti agli Enti preposti al controllo del sistema di certificazione dei marchi collettivi europei.

*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 _____	
N° identificativo assegnato _____	

A cura di INOQ







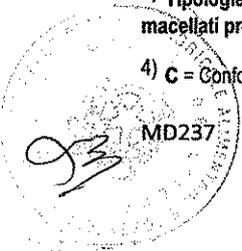
REGISTRO DI SCARICO

Anno: \_\_\_\_\_ Mese di: \_\_\_\_\_ Totale prodotto venduto nel mese gli: \_\_\_\_\_

Table with 8 columns: DATA VENDITA e/o CONFEZION., LOTTO DI VENDITA E TIPOLOGIA, N°/KG, N. BOLLA/ FATTURA, DESTINAZIONE, Rif. a etichettatura, Valutazione requisiti fisici, Eventuale quantità di prodotto Non Conforme.

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**

