

BIOAGRICERT	LISTA DI RISCONTRO DOP/IGP	Mod_LR_AA_DOP-IGP
REDAZIONE RS	VERIFICA RAQ	Rev. 00 del 07/08/2015

SEZIONE 1. INFORMAZIONI GENERALI
CODICE OPERATORE:
1 SEDE AZIENDALE

RAGIONE SOCIALE SEDE LEGALE	RAGIONE SOCIALE: SEDE/I OPERATIVE
-----------------------------	-----------------------------------

1.1 TIPOLOGIA AZIENDA (riportare quanto indicato dall'azienda nella richiesta di adesione/riconferma inviata a BAC)

--

1.2 DOP/IGP DI RIFERIMENTO (riportare la DOP/IGP a cui si riferisce la Visita)

--

1.3. RIFERIMENTI NORMATIVI PER LA CERTIFICAZIONE DI PRODOTTO:

REG. 1151/2012	<input type="checkbox"/>
PIANO DEI CONTROLLI	<input type="checkbox"/>
DISCIPLINARE DI PRODUZIONE	<input type="checkbox"/>

1.4. TIPOLOGIA VERIFICA ISPETTIVA

PRIMA VISITA PER IL RICONOSCIMENTO INIZIALE	<input type="checkbox"/>
SORVEGLIANZA PER IL MANTENIMENTO DEI REQUISITI	<input type="checkbox"/>
SORVEGLIANZA PER LA VERIFICA DELLE MODIFICHE INVIATE A BAC	<input type="checkbox"/>
VERIFICA AGGIUNTIVA NON ANNUNCIATA	<input type="checkbox"/>
VERIFICA REQUISITI PREVISTI DAL PIANO DEI CONTROLLI DURANTE LE LAVORAZIONI	<input type="checkbox"/>

1.5 AGENDA DELLA VISITA

Orario inizio e fine	Attività	Figure aziendali coinvolte

TECNICO COINVOLTO NELLA STESURA DELLA PRESENTE VISITA
NOME _____ **FUNZIONE/CODICE** _____

VERIFICA CHIUSURA NON CONFORMITA' PRECEDENTI	Efficacia delle azioni correttive attuate
1.	Soddisfacente/Completata: () Insoddisfacente: ()
2.	Soddisfacente/Completata: () Insoddisfacente: ()
VERIFICA CHIUSURA RACCOMANDAZIONI PRECEDENTI	Efficacia delle azioni correttive attuate
1	Soddisfacente/Completata: () Insoddisfacente: ()
2	Soddisfacente/Completata: () Insoddisfacente: ()

1.7 DATA ULTIMA VISITA EFFETTUATA PRESSO L'AZIENDA: _____

1.8 TIPOLOGIA DELL'ULTIMA VERIFICA EFFETTUATA

PRIMA VISITA PER IL RICONOSCIMENTO INIZIALE	<input type="checkbox"/>
SORVEGLIANZA PER IL MANTENIMENTO DEI REQUISITI	<input type="checkbox"/>
SORVEGLIANZA PER LA VERIFICA DELLE MODIFICHE INVIATE A BAC	<input type="checkbox"/>
VERIFICA DI CONFORMITA' AGGIUNTIVA NON ANNUNCIATA	<input type="checkbox"/>
VERIFICA DI CONFORMITA' DEI REQUISITI PREVISTI DAL PIANO DEI CONTROLLI DURANTE LE LAVORAZIONI	<input type="checkbox"/>

CAMPAGNA	ANNO DI RIFERIMENTO

BIOAGRICERT	LISTA DI RISCONTRO DOP/IGP	Mod_LR_AA_DOP-IGP
REDAZIONE RS	VERIFICA RAQ	Rev. 00 del 07/08/2015

PRIMA ADESIONE	SI/NO/NA	Non Conf.		Note
		Gravi	Lievi	
L'operatore rientra nella zona di produzione prevista dal rispettivo disciplinare di riferimento?				
C'è congruenza tra i dati comunicati con la richiesta di adesione e quanto rilevato presso l'operatore (superfici particelle, n° di capi, numero di apiari, produzione prevista, ecc ?				
MANTENIMENTO DEI REQUISITI/SORVEGLIANZA	SI/NO/NA	Non Conf.		Note
		Gravi	Lievi	
Il richiedente successivamente all'esito positivo della valutazione iniziale e dell'iscrizione nell'elenco degli operatori controllati, ha mantenuto invariate tutte le condizioni contenute nel Piano dei Controlli e nel disciplinare di produzione che ne hanno determinato il riconoscimento e l'iscrizione (strutture, impianti di coltivazione ecc)?				
Rispetto all'ultima visita effettuata ci sono state delle modifiche/variazioni significative (riportare le eventuali modifiche)? Le modifiche sono state comunicate a BAC?				
Le eventuali variazioni intervenute sono conformi ai requisiti previsti dal disciplinare di produzione?				
MATERIE PRIME/SEMILAVORATI	SI/NO/NA	Non Conf.		Note
		Gravi	Lievi	
Tutte le vendite di MP e SL sono accompagnate dalle schede trasferimento specifiche per ogni DOP-IGP e previste nei rispettivi piani di controllo?				
Verifica: Il tecnico scegliendo delle vendite a campione nel corso dell'anno verifichi le transazioni effettuate; il punto precedente è soddisfatto ?				
IDENTIFICAZIONE E RINTRACCIABILITÀ	SI/NO/NA	Non Conf.		Note
		Gravi	Lievi	
Lo stoccaggio della materia prima e dei semilavorati, destinati alla produzione DOP/IGP, presso l'azienda agricola/apistica/allevamento, avviene in modo esclusivo?				
Le MP e I SL sono adeguatamente identificati (nome DOP/IGP di riferimento, varietà, tipologia di prodotto ecc.)?				

BIOAGRICERT	LISTA DI RISCONTRO DOP/IGP	Mod_LR_AA_DOP-IGP
REDAZIONE RS	VERIFICA RAQ	Rev. 00 del 07/08/2015

DOCUMENTI ALLEGATI

TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTO ACQUISITO		
	SI	NO	ALL. N°
N° Rapporti non conformità (Mod. NC): (lasciare originale all'azienda e trasmettere copia a BAC) N° _____			
N° Schede prelevamento campione:	programmato <input type="checkbox"/>	mirato <input type="checkbox"/>	

IMPEGNATIVA DELL'OPERATORE

Il sottoscritto in qualità di legale rappresentante e/o delegato ribadisce l'impegno:

- a rispettare il piano dei controlli e il disciplinare di produzione, documentazione consultabile sul sito www.bioagricert.org;
- a rispettare il tariffario approvato dal MIPAAF;
- ad accettare, in caso di mancato rispetto dei requisiti disciplinati la non immissione della materia prima, semilavorato e del prodotto finito nel circuito tutelato;
- ad assoggettarsi al regime di controllo previsto dal Reg. CE 1151/2012;

Dichiara di ricevere copia della presente e rende le seguenti dichiarazioni:

Il sottoscritto _____ in qualità di legale rappresentante dell'azienda:

Data _____

Firma del Responsabile aziendale _____

Firma Tecnico BAC _____

L'esito del presente rapporto e degli allegati si ritiene confermato da Bioagricert srl, se l'Operatore non riceve diversa comunicazione entro 60 gg dalla data di ispezione.

ALLEGATI ALLA LISTA DI RISCONTRO

DOP PECORINO CROTONESE	Allegato 8	<input type="checkbox"/>	VERIFICA REQUISITI DOP PECORINO CROTONESE
------------------------	------------	--------------------------	---