



Lista di riscontro - Allevatori
Piano dei controlli del Formaggio a Denominazione di Origine Protetta
“Pecorino di Filiano”

MD16
Ed 1 Rev. 2 del 26.04.2016

Verbale di controllo in CAMPO¹

Data:	_____	Verbale n°:	_____	RGV:	_____
Ragione Sociale Azienda:	_____	COD. ASL	_____		
Sede legale Azienda (via, loc., CAP, Com., Prov.)	_____				
Recapiti: (tel., fax, telex, e-mail)	_____	P. IVA:	_____		
Ubicazione Azienda: (se diversa da sede legale) (via, loc., CAP, Com., Prov.)	_____				
C. Fiscale/CUAA	_____				
Attività svolta	_____				
Filiera di riferimento	_____				
Rappresentante legale:	_____				
Responsabile Azienda: (se diverso dal rappresentante legale ed abilitato alla firma del presente documento)	_____				

¹ “Verbale di controllo in campo da riportare in eventuali RNC



Lista di riscontro - Allevatori
Piano dei controlli del Formaggio a Denominazione di Origine Protetta
“Pecorino di Filiano”

MD16
Ed 1 Rev. 2 del 26.04.2016

Gruppo di Valutazione:
Cognome Nome Ruolo (VAL / IT)

Obiettivo Valutazione:

Valutare la conformità delle attività svolte nel rispetto dei requisiti e delle prescrizio-ni definite nel Piano dei controlli relativo al Pecorino di Filiano DOP e prescrizioni applicabili all'attività dell'allevatore

Estensione Valutazione:

Controllo sul posto secondo il Piano di Controllo di riferimento approvato

Riconoscimenti, autorizzazioni sanitarie e
inserimento in consorzi e/o associazioni:

Certificazioni (specificare quali)

N° capi ovini

Di cui in lattazione

N° Altri Capi

Specie

Di cui in lattazione

Personale contattato

L'Azienda

L'RGV

Data

Verbale di campo n°

RGV



Lista di riscontro - Allevatori
Piano dei controlli del Formaggio a Denominazione di Origine Protetta
“Pecorino di Filiano”

MD16
Ed 1 Rev. 2 del 26.04.2016

Requisiti di conformità		Risultati di controllo di conformità			
		C	NC	NA	Rif.
a)	Presenza di razze conformi a quanto previsto per il Pecorino di Filiano DOP				(riportare la razza prevalente)
b)	Identificazione degli animali conforme quanto previsto per il Pecorino di Filiano DOP				(riportare elemento identificativo dell'animale verificato)
c)	Ubicazione dell'allevamento entro la zona di produzione prevista per il Pecorino di Filiano DOP				(riportare indirizzo dell'ubicazione allevamento)
d)	Alimentazione/modalità di allevamento conformi a quanto previsto per il Pecorino di Filiano DOP				(riportare razione alimentare, verificando l'assenza di alimenti vietati)
e)	Modalità di mungitura conformi a quanto previsto per il Pecorino di Filiano DOP				(riportare modalità mungitura adottata)
f)	Corretta gestione della rintracciabilità del latte dalla mungitura sino al conferimento al caseificio				(riportare i DDT di cessione latte e loro conformità)
g)	Preparazione del caglio conforme a quanto previsto per il Pecorino di Filiano DOP				(verificare scheda di preparazione caglio e/o cessione caglioli, nonché eventuali documenti di acquisto caglio)
h)	Gestione fornitori conforme a quanto previsto per il Pecorino di Filiano DOP				



Lista di riscontro - Allevatori
Piano dei controlli del Formaggio a Denominazione di Origine Protetta
“Pecorino di Filiano”

MD16
Ed 1 Rev. 2 del 26.04.2016

Note e osservazioni:

NC gravi rilevate _____

Riferimento NC _____

NC lievi rilevate _____

Letto e sottoscritto (Luogo) _____

Data _____

L'Azienda

L'RGV

Data _____

Verbale di campo n° _____

RGV _____



Lista di riscontro - Allevatori
Piano dei controlli del Formaggio a Denominazione di Origine Protetta
“Pecorino di Filiano”

MD16
Ed 1 Rev. 2 del 26.04.2016

Integrazione al verbale di controllo in campo

Integrazione n° _____ Pagina _____ di _____

Estremi del verbale di controllo in campo:

Data _____ Verbale n° _____ RGV _____

Note e osservazioni:

NC gravi rilevate _____

Riferimento NC _____

NC lievi rilevate _____

Letto e sottoscritto (Luogo) _____

Data _____

L'Azienda

L'RGV

Data _____ Verbale di campo n° _____ RGV _____



Lista di riscontro - Allevatori
Piano dei controlli del Formaggio a Denominazione di Origine Protetta
“Pecorino di Filiano”

MD16
Ed 1 Rev. 2 del 26.04.2016

Eventuali reclami/osservazioni da parte dell'azienda

Il responsabile aziendale che è intervenuto durante la verifica ha dei reclami in merito agli esiti della stessa?

SI

☐

NO

☐

Specificare il reclamo

Reclamo

L'Azienda

L'RGV

Data

Verbale di campo n°

RGV



Lista di riscontro - Allevatori
Piano dei controlli del Formaggio a Denominazione di Origine Protetta
“Pecorino di Filiano”

MD16
Ed 1 Rev. 2 del 26.04.2016

Non Conformità Ricontrate

Data Verifica	Id. verbale	Id. azienda	Punto matrice	Tipo NC NCL (Lieve) NCG (Grave)	Descrizione della NC	Trattamento proposto	Chiusura ²

Nota³:

I tempi previsti per la comunicazione di presa in carico e invio evidenza oggettiva del trattamento proposto sono:

- NCL: 15 gg dalla data della notifica
- NCG: 1 gg. dalla data della notifica

Ora inizio verifica _____ Ora chiusura verifica _____

L'Azienda

L'RGV

² Campo a cura del OdC: al momento dell'avvenuta chiusura della NC sarà inviata l'evidenza dell'avvenuta chiusura. L'ispettore è tenuto a firmare in caso di conferma dell'efficacia del trattamento proposto dall'azienda

³ Il DQA si riserva di verificare la congruità delle informazioni inserite del presente documento ed in particolare di:

- Confermare i rilievi emersi;
- Declassare i rilievi emersi;
- Aprire eventuali rilievi a fronte delle informazioni riportate dall'Ispettore.

Nel caso di declassamento o apertura nuovi rilievi, il DQA provvederà ad effettuare la comunicazione tramite PEC al diretto interessato; per ciò che attiene la conferma il DQA non provvederà ad effettuare comunicazioni aggiuntive

Data _____

Verbale di campo n° _____

RGV _____