



Allegato 5
Lista di riscontro - Stagionatori
Piano dei controlli del Formaggio a Denominazione di Origine Protetta
“Pecorino di Filiano”

MD19
Ed 1 Rev. 2 del 26/04/2016

Verbale di controllo in Stagionatori

Data:	<hr/>	Verbale n°:	<hr/>	RGV:	<hr/>
Ragione Sociale Azienda:	<hr/>	N° iscrizione	<hr/>	Elenco	<hr/>
Sede legale Azienda (via, loc., CAP, Com., Prov.)	<hr/>				
Recapiti: (tel., fax, telex, e-mail)	<hr/>	P. IVA:	<hr/>		
Ubicazione Azienda: (se diversa da sede legale) (via, loc., CAP, Com., Prov.)	<hr/>				
Attività svolta	<hr/>				
Filiera di riferimento	<hr/>				
Rappresentante legale:	<hr/>				
Responsabile Azienda: (se diverso dal rappresentante legale ed abilitato alla firma del presente documento)	<hr/>				
Gruppo di Valutazione: Cognome Nome Ruolo (VAL / IT)	<hr/>				

Data	<hr/>	Verbale di campo n°	<hr/>	RGV	<hr/>
------	-------	---------------------	-------	-----	-------



Allegato 5
Lista di riscontro - Stagionatori
Piano dei controlli del Formaggio a Denominazione di Origine Protetta
“Pecorino di Filiano”

MD19
Ed 1 Rev. 2 del 26/04/2016

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 dei Controlli Approvato

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

Certificazioni (specificare quali)

Se presenti certificazioni di filiera,
specificare quante organizzazioni sono
coinvolte

Se presenti certificazioni Biologiche, specificare quante
organizzazioni sono coinvolte ed il volume di prodotto
certificato

Personale contattato:

L’Azienda

L’RGV

Data _____	Verbale di campo n° _____	RGV _____	
------------	---------------------------	-----------	--



Allegato 5
Lista di riscontro - Stagionatori
Piano dei controlli del Formaggio a Denominazione di Origine Protetta
“Pecorino di Filiano”

MD19
Ed 1 Rev. 2 del 26/04/2016

Requisiti di conformità		Risultati di controllo di conformità			Rif.
		C	NC	NA	
a)	Ubicazione dello Stagionatore entro la zona di produzione prevista per il Pecorino di Filiano DOP				
b)	Verifica idoneità impianti e strutture utilizzate nell'espletamento delle proprie funzioni				
c)	Verifica della corrispondenza delle informazioni riportate nella domanda con la realtà operativa				
d)	Presenza della documentazione di accompagnamento del Pecorino fresco ritirato/acquistato - Rintracciabilità				
e)	Presenza di adeguate registrazioni attestanti la conformità al Disciplinare del Pecorino Fresco destinato al circuito della DOP - Rintracciabilità				
f)	Utilizzazione sistemi di identificazione idonei per il Pecorino conferito non qualificabile come DOP - Rintracciabilità				
g)	Separazione spaziale temporale del Formaggio destinato alla filiera del Pecorino di Filiano DOP da quelle destinato ad uso diverso - Rintracciabilità				
h)	Verifica modalità di identificazione dei siti di stoccaggio del Pecorino di Filiano DOP				
i)	Verifica della presenza di idonee registrazioni attestanti la lavorazione di pecorino effettuata				

Data _____ Verbale di campo n° _____ RGV _____



Allegato 5
Lista di riscontro - Stagionatori
Piano dei controlli del Formaggio a Denominazione di Origine Protetta
“Pecorino di Filiano”

MD19
Ed 1 Rev. 2 del 26/04/2016

Requisiti di conformità		Risultati di controllo di conformità			Rif.
		C	NC	NA	
I)	Verifica della presenza di idonee registrazioni attestanti gli esiti delle analisi effettuate sul prodotto immesso in mercato come Pecorino di Filiano DOP				
m)	Verifica delle modalità di segregazione dei lotti sottoposti ad analisi (segregazione dal prelievo fino al momento dell'esito dell'analisi)				
n)	Verifica della conformità delle etichette attestata dalla dichiarazione del Consorzio al relativo uso				
o)	Presenza della documentazione attestante la vendita del prodotto finito				
p)	Verifica degli esiti di precedenti campionamenti e eventuale prelievo di nuovi campioni				

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 _____



Allegato 5
Lista di riscontro - Stagionatori
Piano dei controlli del Formaggio a Denominazione di Origine Protetta
“Pecorino di Filiano”

MD19
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 _____



Allegato 5
Lista di riscontro - Stagionatori
Piano dei controlli del Formaggio a Denominazione di Origine Protetta
“Pecorino di Filiano”

MD19
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 _____



Allegato 5
Lista di riscontro - Stagionatori
Piano dei controlli del Formaggio a Denominazione di Origine Protetta
“Pecorino di Filiano”

MD19
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 ¹

Nota²:

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

¹ 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

² 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 _____