



Allegato 6
Lista di riscontro - Porzionatori
Piano dei controlli del Formaggio a Denominazione di Origine Protetta
“Pecorino di Filiano”

MD20
Ed 1 Rev. 2 del 26/04/2016

Verbale di controllo in Porzionatori

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/>				



Allegato 6
Lista di riscontro - Porzionatori
Piano dei controlli del Formaggio a Denominazione di Origine Protetta
“Pecorino di Filiano”

MD20
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 6
Lista di riscontro - Porzionatori
Piano dei controlli del Formaggio a Denominazione di Origine Protetta
“Pecorino di Filiano”

MD20
Ed 1 Rev. 2 del 26/04/2016

Requisiti di conformità		Risultati di controllo di conformità			Rif.
		C	NC	NA	
a)	Ubicazione del Porzionatore 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 stagionato ritirato/acquistato - Rintracciabilità				
e)	Presenza di adeguate registrazioni attestanti la conformità al Disciplinare del Pecorino Stagionato 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 6
Lista di riscontro - Porzionatori
Piano dei controlli del Formaggio a Denominazione di Origine Protetta
“Pecorino di Filiano”

MD20
Ed 1 Rev. 2 del 26/04/2016

Requisiti di conformità		Risultati di controllo di conformità			Rif.
		C	NC	NA	
n)	Verifica della conformità delle etichette attestata dalla dichiarazione del Consorzio al relativo uso				
o)	Verifica del registro di carico e scarico delle etichette				
p)	Presenza della documentazione attestante la vendita del prodotto finito				
q)	Verifica della presenza di documentazione attestante gli esiti di precedenti analisi				

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 6
Lista di riscontro - Porzionatori
Piano dei controlli del Formaggio a Denominazione di Origine Protetta
“Pecorino di Filiano”

MD20
Ed 1 Rev. 2 del 26/04/2016

Integrazione al verbale di controllo Porzionatori

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 6
Lista di riscontro - Porzionatori
Piano dei controlli del Formaggio a Denominazione di Origine Protetta
“Pecorino di Filiano”

MD20
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 6
Lista di riscontro - Porzionatori
Piano dei controlli del Formaggio a Denominazione di Origine Protetta
“Pecorino di Filiano”

MD20
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 _____