



Allegato 2
Lista di riscontro – Raccoglitori Latte
Piano dei controlli del Formaggio a Denominazione di Origine Protetta
“Pecorino di Filiano”

MD17
Ed 1 Rev. 2 del 26/04/2016

Verbale di controllo in Raccoglitori latte

Data:	_____	Verbale n°:	_____	RGV:	_____
Ragione Sociale Azienda:	_____			N° iscrizione	_____
				Elenco	_____
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.)	_____				_____
Attività svolta	_____				_____
Filiera di riferimento	_____				_____
Rappresentante legale:	_____				_____
Responsabile Azienda: (se diverso dal rappresentante legale ed abilitato alla firma del presente documento)	_____				_____
Gruppo di Valutazione: Cognome Nome Ruolo (VAL / IT)	_____				_____



Allegato 2
Lista di riscontro – Raccoglitori Latte
Piano dei controlli del Formaggio a Denominazione di Origine Protetta
“Pecorino di Filiano”

MD17
Ed 1 Rev. 2 del 26/04/2016

Obiettivo Valutazione:

Valutare la conformità delle attività svolte nel rispetto dei requisiti e delle prescrizioni 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 approvato

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

Se appartenenti a certificazioni di filiera, specificare il n° di soggetti coinvolti

Se appartenenti a certificazioni biologiche, specificare il n° di soggetti coinvolti e il volume di prodotto trattato

Personale contattato:

L'Azienda

L'RGV

Data _____

Verbale di campo n° _____

RGV _____



Allegato 2
Lista di riscontro – Raccoglitori Latte
Piano dei controlli del Formaggio a Denominazione di Origine Protetta
“Pecorino di Filiano”

MD17
Ed 1 Rev. 2 del 26/04/2016

Requisiti di conformità		Risultati di controllo di conformità			
		C	NC	NA	Rif.
a)	Ubicazione del raccoglitore entro la zona di produzione prevista per il Pecorino di Filiano DOP				(Riportare indirizzo sede operativa)
b)	Verifica idoneità impianti e strutture utilizzate nell'espletamento delle proprie funzioni				(Riportare autorizzazioni sanitarie e descrizione dello stato degli impianti)
c)	Verifica della corrispondenza delle informazioni riportate nella domanda con la realtà operativa				
d)	Presenza della documentazione di accompagnamento del latte trasportato - Rintracciabilità				(Verificare documentazione di trasporto in uso e eventuale bilancio di massa)
e)	Utilizzazione sistemi di identificazione idonei per latte conferito non qualificabile come DOP - Rintracciabilità				(Verifica sistema di segregazione del latte)
f)	Separazione spaziale temporale del latte destinata alla filiera del Pecorino di Filiano DOP da quelle destinate ad uso diverso - Rintracciabilità				
g)	Verifica modalità di identificazione dei tank di stoccaggio				
h)	Verifica delle registrazioni delle attività di stoccaggio del latte trattato				
i)	Presenza della documentazione di vendita del latte trasportato - Rintracciabilità				(Verificare documentazione di trasporto in uso e eventuale bilancio di massa)
l)	Verifica delle modalità di stoccaggio (tempi e T°) del latte trattato				

Data _____

Verbale di campo n° _____

RGV _____



Allegato 2
Lista di riscontro – Raccoglitori Latte
Piano dei controlli del Formaggio a Denominazione di Origine Protetta
“Pecorino di Filiano”

MD17
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 _____



Allegato 2
Lista di riscontro – Raccoglitori Latte
Piano dei controlli del Formaggio a Denominazione di Origine Protetta
“Pecorino di Filiano”

MD17
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 2
Lista di riscontro – Raccoglitori Latte
Piano dei controlli del Formaggio a Denominazione di Origine Protetta
“Pecorino di Filiano”

MD17
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 2
Lista di riscontro – Raccoglitori Latte
Piano dei controlli del Formaggio a Denominazione di Origine Protetta
“Pecorino di Filiano”

MD17
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 _____