

AGROQUALITÀ	Verbale di controllo stagionatore	MDC10 Formaggio di Fossa Rev. 02 Data 05/01/10
--------------------	--	--

Codice verbale* _____

* formato dall'identificativo dell'ispettore (tre lettere) dal numero di iscrizione all'elenco dell'operatore verificato, dal numero del verbale (progressivo in base ai verbali compilati), e dal mese e anno della verifica, esempio ROS/C-G5/3/10/99

L'anno _____ addì _____ del mese _____ alle ore _____

presso _____
(sede della struttura oggetto di verifica) (se diversa riportare ragione sociale e sede amministrativa)

con sede in _____ via _____ n° _____

codice identificativo _____

I sottoscritti:

1 _____
 2 _____
(nome e cognome degli ispettori)

in qualità di ispettori, si sono presentati presso la struttura dello stagionatore.

In presenza del Sig. _____ nato a _____ il _____
(nome e cognome)

in qualità di _____
(rappresentante legale o responsabile incaricato ad assistere alle presenti operazioni di verifica e a firmare l'atto)

i suddetti ispettori, dopo aver presentato le proprie generalità ed il motivo della visita, hanno proceduto a verificare la conformità dell'operatore in relazione ai requisiti specificati nel disciplinare e nel dispositivo di controllo per la DOP Formaggio di Fossa di Sogliano Rev. _____. Tale verifica è stata effettuata con l'ausilio della check list MIO2-3 Formaggio di Fossa Rev. ____ **sezione** _____.

In base all'esito della verifica e alle non conformità rilevate e registrate nei moduli allegati e numerati dal ____ al ____ gli ispettori esprimono giudizio di

- ☐ **idoneità** dello stagionatore
☐ **non idoneità** dello stagionatore

a garantire il rispetto delle prescrizioni poste a Suo carico dal disciplinare.

Si comunicano inoltre le seguenti osservazioni:

Il presente verbale è redatto in tre copie originali di cui una viene rimessa allo stagionatore.

L'AZIENDA

AGROQUALITÀ

Responsabile aziendale: _____

Ispettore: _____