

<b>AGROQUALITÀ</b>	<b>Verbale di controllo allevatore</b>	<b>MDC8 Formaggio di Fossa</b> <b>Rev. 02</b> 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/O-G5/3/10/99

L'anno \_\_\_\_\_ addì \_\_\_\_\_ del mese \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_  
(sede dell'allevamento 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 dell'allevatore.

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 per il controllo di conformità della DOP Formaggio di Fossa di Sogliano Rev. \_\_\_\_\_. Tale verifica è stata effettuata con l'ausilio della check list MIO1-2 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** dell'allevatore  
☐ **non idoneità** dell'allevatore

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 è rimessa all'allevatore.

**L'AZIENDA**

**AGROQUALITÀ**

Responsabile aziendale: \_\_\_\_\_

Ispettore: \_\_\_\_\_