


MOD 001 - Allevamenti pag. 1/2 DPC029 rev. 1 del 13.07.2021	Richiesta di accesso al sistema di controllo e certificazione della DOP Asiago	
----------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------

Il sottoscritto _____ legale rappresentante dell'Azienda _____ avente
sede legale in via _____ n. _____ del comune di _____ () C.A.P. _____ e
allevamento in via ¹ _____ n. _____ del comune di _____ () C.A.P. _____
Partita IVA _____ Responsabile rapporti con CSQA ²³ _____
Telefono _____ Posta elettronica _____

chiede di aderire al sistema di controllo e certificazione per la DOP Asiago.

La presente richiesta viene debitamente completata e sottoscritta a convalida dei contenuti ivi presenti.

Il Richiedente dichiara quanto riportato sotto la propria responsabilità impegnandosi a rispettare il disciplinare di produzione.

Descrizione impianti e attrezzature aziendali (allevamento e produzione latte)			
Stabulazione	<input type="checkbox"/> Fissa	<input type="checkbox"/> Libera	Codice ASL stalla _____
	Bovine in lattazione _____ n° _____		Totale capi allevamento n° _____
Mungitura lattifere	Mungiture giornaliere n° _____		<input type="checkbox"/> sala di mungitura <input type="checkbox"/> robot di mungitura
	<input type="checkbox"/> al secchio	<input type="checkbox"/> con lattodotto	
Conservazione latte	Raffreddamento	<input type="checkbox"/> nessuno	<input type="checkbox"/> con acqua fresca <input type="checkbox"/> con frigorifero
	Tipo recipiente _____	Temperatura finale _____ °C	
	Munte conservate alla stalla n° _____		
Raccolta latte	Primo acquirente _____		
	Caseificio destinatario ³ _____		
	<input type="checkbox"/> consegna in proprio <input type="checkbox"/> raccolta con menalatte		<input type="checkbox"/> una volta al giorno <input type="checkbox"/> due volte al giorno
Alimentazione	<input type="checkbox"/> tradizionale	<input type="checkbox"/> unifeed	<input type="checkbox"/> autoalimentatore
	Provenienza foraggi : <input type="checkbox"/> produzione aziendale <input type="checkbox"/> acquisto		

Con la presente richiesta di adesione al sistema di controllo per la D.O.P. Asiago l'Azienda consente l'accesso del personale CSQA ai siti produttivi ed alla documentazione pertinente la DOP; si impegna inoltre ad informare il medesimo organismo di controllo in caso di variazioni sostanziali alle condizioni sopra descritte.

Reg. UE 2016/679 e d.Lgs.196/2003 – Con la compilazione della presente richiesta si autorizza CSQA al trattamento dei dati contenuti in conformità alle finalità istituzionali connesse e strumentali alle attività di controllo.

¹ Se diverso da sede legale azienda

² Se diverso dal legale rappresentante

³ Identificazione del caseificio cui viene avviato il latte, se diverso da primo acquirente

ALL'ATTO DELLA PRESENTAZIONE DELLA PRESENTE RICHIESTA IL RICHIEDENTE DICHIARA:

- a) di operare in conformità alle prescrizioni previste dal Disciplinare di Produzione della denominazione ASIAGO;
- b) di aver esaminato e di accettare in ogni sua parte il Piano dei Controlli DPC 029 approvato dal Ministero delle Politiche Agricole Alimentari e Forestali (di seguito Mipaaf);
- c) di aver esaminato e di accettare il Tariffario per le attività di controllo e certificazione della Denominazione ASIAGO approvato dal Mipaaf, anche qualora l'esito delle attività non si concludesse con il riconoscimento;
- d) di autorizzare CSQA ed i suoi incaricati all'espletamento dei controlli di conformità, consentendo ai medesimi l'accesso, anche senza preavviso, ai locali ed a tutta la documentazione attinente la Denominazione;
- e) di consentire l'accesso agli ispettori di ACCREDIA che interverranno solo ed esclusivamente sull'operato dell'Organismo di Controllo;
- f) di essere in possesso dei requisiti previsti dal citato Piano di Controlli;
- g) di assumersi le responsabilità derivanti da eventuali inadempienze al Disciplinare e al DPC 029;
- h) di essere in possesso di codice ASL;
- i) di autorizzare CSQA ed i suoi incaricati, ai sensi del D.Lgs. 196/03, all'impiego dei dati forniti dall'azienda per le finalità connesse alla presente richiesta e all'esercizio del sistema dei controlli.

Ai fini del perfezionamento della presente richiesta l'azienda **ALLEGA**:

- ☐ Evidenza di iscrizione a Camera di Commercio dei siti elencati (visura camerale aggiornata);
- ☐ Evidenza di idoneità sanitaria dei siti produttivi in elenco;
- ☐ Copia di documento di identità del legale rappresentante.
- ☐ N. _____ altri documenti corrispondenti a: (specificare il contenuto degli allegati) _____

Data _____

(Timbro azienda e firma)

Delega

Il sottoscritto _____ delega _____ alla presentazione della presente domanda assumendosi tutte le responsabilità e gli obblighi derivanti dal verificarsi di eventuali inadempienze al disciplinare e al Piano dei Controlli.

Data _____

(Timbro azienda e firma)