

<b>CSQA</b> Certificazioni Srl	<b>DOP Bitto</b> <b>Richiesta di adesione al sistema di controllo e certificazione</b>	DPC 006/B <b>MOD 001</b> (Produttori)
-----------------------------------	---	---

Il sottoscritto Sig. \_\_\_\_\_ Legale Rappresentante dell'Azienda

(Ragione Sociale)  
con sede legale in \_\_\_\_\_ del comune di \_\_\_\_\_ ( )  
(Indirizzo)  
n° Tel \_\_\_\_\_ n° Fax \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

In relazione alle attività effettuate in qualità di *(barrare la/e attività per le quali si richiede il riconoscimento)*:

☐ Produttore presso l'alpeggio \_\_\_\_\_ del Comune di \_\_\_\_\_ ( )

### CHIEDE

l'accesso al sistema di controllo e certificazione della DOP Bitto e l'assoggettamento ai controlli di conformità dell'organismo di controllo autorizzato CSQA Certificazioni Srl (nel seguito CSQA) ai fini del riconoscimento per la DOP Bitto per le attività sopra specificate.

A tal fine, e sotto la propria responsabilità,

### DICHIARA

- di essere a conoscenza e accettare senza riserve il Piano dei Controlli della DOP Bitto, documento DPC 006/B (nel seguito DPC 006 B), approvato dal Ministero delle Politiche Agricole Alimentari e Forestali;
- di essere a conoscenza e di accettare il Tariffario per le attività di controllo e certificazione della denominazione di origine protetta "Bitto", approvato dal Ministero delle Politiche Agricole Alimentari e Forestali, anche qualora l'esito delle attività non si concludesse con il riconoscimento;
- di autorizzare CSQA ad effettuare i controlli di conformità ed i campionamenti, presso i siti di lavorazione per i quali viene richiesta l'iscrizione al sistema dei controlli, con la frequenza e le modalità previste dal Piano dei Controlli DPC 006 B;
- di assumersi le responsabilità derivanti da eventuali proprie inadempienze al disciplinare e/o al Piano dei controlli DPC 006 B;
- di autorizzare CSQA, ai sensi del D.Lgs 196/03, all'impiego dei dati forniti dall'azienda per gli scopi connessi con l'esercizio del sistema dei controlli della denominazione "Bitto";
- che la persona responsabile per i rapporti con CSQA è il sig. \_\_\_\_\_;
- che la produzione stimata ai fini della DOP Bitto corrisponde a circa \_\_\_\_\_ forme/anno.

L'azienda si impegna a comunicare a CSQA, entro 15 giorni dal loro verificarsi, tutte le variazioni ai dati riportati nella presente Richiesta.

L'azienda si impegna a trasmettere a CSQA tutte le informazioni necessarie all'espletamento dell'attività di controllo nei modi e nei tempi stabiliti, come da previsioni in DPC 006 B; si impegna, inoltre, a fornire a CSQA ogni altra informazione fosse da questa richiesta in relazione all'espletamento dei controlli.

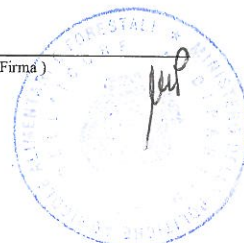
Allega alla presente richiesta:

- ☐ Evidenza di iscrizione a Camera di Commercio;
- ☐ Evidenza di idoneità sanitaria dei siti produttivi in elenco,
- ☐ MOD 003 - Notifica di carico alpeggio,
- ☐ N. \_\_\_\_\_ documenti *(da specificarsi)*.

Il Legale rappresentante

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(Località) (data)

(Timbro Azienda e Firma)



<b>CSQA</b> Certificazioni Srl	<b>DOP Bitto</b> <b>Richiesta di adesione al sistema di controllo e certificazione</b>	DPC 006/B <b>MOD 002</b> (Stagionatori)
-----------------------------------	---	---

Il sottoscritto Sig. \_\_\_\_\_ Legale Rappresentante dell'Azienda

(Ragione Sociale)  
con sede legale in \_\_\_\_\_ del comune di \_\_\_\_\_ ( )  
(Indirizzo)  
n° Tel \_\_\_\_\_ n° Fax \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_  
In relazione alle attività effettuate in qualità di stagionatore:

### CHIEDE

l'accesso al sistema di controllo e certificazione della DOP Bitto e l'assoggettamento ai controlli di conformità dell'organismo di controllo autorizzato CSQA Certificazioni Srl (nel seguito CSQA) ai fini del riconoscimento per la DOP Bitto per l'attività di stagionatura del formaggio.

A tal fine, e sotto la propria responsabilità,

### DICHIARA

- di essere a conoscenza e accettare senza riserve il Piano dei Controlli della DOP Bitto, documento DPC 006/B (nel seguito DPC 006/B), approvato dal Ministero delle Politiche Agricole Alimentari e Forestali;
- di essere a conoscenza e di accettare il Tariffario per le attività di controllo e certificazione della denominazione di origine protetta "Bitto", approvato dal Ministero delle Politiche Agricole Alimentari e Forestali, anche qualora l'esito delle attività non si concludesse con il riconoscimento;
- di autorizzare CSQA ad effettuare i controlli di conformità ed i campionamenti, presso i siti di lavorazione per i quali viene richiesta l'iscrizione al sistema dei controlli, con la frequenza e le modalità previste dal Piano dei Controlli DPC 006/B;
- di assumersi le responsabilità derivanti da eventuali proprie inadempienze al disciplinare e/o al Piano dei controlli DPC 006/B;
- di autorizzare CSQA, ai sensi del D.Lgs 196/03, all'impiego dei dati forniti dall'azienda per gli scopi connessi con l'esercizio del sistema dei controlli della denominazione "Bitto";
- che la persona responsabile per i rapporti con CSQA è il sig. \_\_\_\_\_;
- che la capacità produttiva ai fini della DOP Bitto corrisponde a \_\_\_\_\_ kg per anno.

L'azienda si impegna a comunicare a CSQA, entro 15 giorni dal loro verificarsi, tutte le variazioni ai dati riportati nella presente Richiesta.

L'azienda si impegna a trasmettere a CSQA tutte le informazioni periodiche richieste per l'espletamento dell'attività di controllo nei modi e nei tempi definiti, come da previsioni in DPC 006/B; si impegna, inoltre, a fornire a CSQA ogni altra informazione fosse da questa richiesta in relazione all'espletamento dei controlli.

Allega alla presente richiesta:

- ☐ Elenco dei siti produttivi interessati alla DOP Bitto con specificati indirizzi, numero di telefono e fax,;
- ☐ Planimetria descrittiva dei locali, degli impianti e delle attrezzature destinate alla DOP Bitto, per i siti produttivi di cui al precedente elenco;
- ☐ Evidenza di iscrizione a Camera di Commercio;
- ☐ Evidenza di idoneità sanitaria dei siti produttivi in elenco,
- ☐ N. \_\_\_\_\_ altri documenti (da specificarsi).

Il Legale rappresentante

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(Località) (data) (Timbro Azienda e Firma)



<b>CSQA</b> <b>Certificazioni Srl</b> Tel 0445 313011 Fax 0445 313070	<b>DOP Bitto</b> <b>Notifica di carico alpeggio</b>	<b>DPC 006/B</b> <b>MOD 003</b>
--	--	------------------------------------

Il sottoscritto Sig. \_\_\_\_\_ Legale Rappresentante dell'Azienda

(Ragione Sociale)

con sede legale in \_\_\_\_\_ del comune di \_\_\_\_\_ ( )

(Indirizzo)

Ai fini della DOP BITTO ed in riferimento all'anno di produzione \_\_\_\_\_

### NOTIFICA

- di utilizzare con codice identificativo \_\_\_\_\_ l'alpeggio sotto evidenziato, avente il seguente bollo CEE \_\_\_\_\_

Denominazione \_\_\_\_\_ Ubicato in comune di \_\_\_\_\_ ( )

Dotato di superficie a pascolo pari a \_\_\_\_\_ ettari

- di caricare l'alpeggio con il seguente bestiame da latte nel giorno \_\_\_\_\_ :

Capi bovini totali n. \_\_\_\_\_ di cui:

Bovine lattifere in produzione n. \_\_\_\_\_

Capre da latte destinate alla produzione Bitto n. \_\_\_\_\_

Di dichiarare che il mangime acquistato o che si intende acquistare per la stagione produttiva è pari a .....kg, per il quale si allega documentazione di acquisto (nel caso in cui non si ha copia della documentazione l'Azienda si impegna a trasmetterla tempestivamente)

A conoscenza del disciplinare di produzione della denominazione BITTO, si forniscono le seguenti informazioni:

1 - Alimentazione di solo soccorso a base di fieno di prato stabile ? (non superiore al 5%)

SI

NO

2 - Integrazione dell'alimentazione da pascolo con gli alimenti consentiti dal disciplinare (mais, orzo, frumento, soia, melasso nella quantità non superiore al 3%) e nei limiti massimi ivi previsti (kg 3 di sostanza secca capo/giorno) ?

SI

NO

3 - Marchiatura alla produzione con nome dell'alpeggio, secondo le condizioni ed i requisiti di cui all'articolo 4, lettera c) del disciplinare di produzione (pascolo con esclusione di integratori; alimentazione di solo soccorso a base di fieno di prato stabile non superiore a 20%; esclusione dei fermenti; inizio lavorazione entro 30 minuti da fine mungitura)?

4 - Stagionatura a fondovalle?

SI

NO

Proprietà magazzino di stagionatura a fondovalle \_\_\_\_\_ Codice ASL \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Spazio per eventuali ulteriori annotazioni (es. cartellini; barrare se non utilizzato)

Il Legale rappresentante

il \_\_\_\_\_

(Località)

(data)

(Timbro Azienda e Firma)

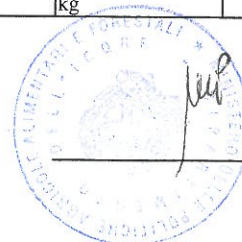
Redigere entro 31 maggio e trasmettere in originale (per riconoscimento iniziale) ed entro il 15 giugno e comunque non oltre 7 giorni dalla data effettiva di carico dell'alpeggio (per produttori riconosciuti) a: CSQA Certificazioni Srl - via S. Gaetano, 74 36016 Thiene (VI)





**MOD 004 - Registro di produzione**
**ALPEGGIO**
**CODICE**
**Annata produttiva 201**
**Mese**

Data	Kg Latte vaccino prodotto		Kg latte di capra prodotto		Kg latte di capra destinato a Bitto		Kg latte vaccino destinato a Bitto		N° Forme Bitto		Note (es. autoconsumo, forme escluse dal circuito DOP, lotto di caglio utilizzato, etc..)	
	Mattina	Sera	Mattina	Sera	Mattina	Sera	Mattina	Sera	Mattina	Sera		
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18											Forme cedute	
19												
20											A stagionatori N°	
21											Altri N°	
22												
23											Lavorazione	
24												
25											- Latte intero	
26											- Latte caprino max 10%	
27											- Caglio di vitello	
28											- Rottura a chicco di riso	
29											- Cottura a 48 - 52°C x circa 30'	
30												
31											Forme prodotte n°	
<b>Totali</b>												Peso medio forme kg

Firma e timbro  
produttore


MOD 005 - Registro di magazzino

Azienda



Anno 201\_  
Mese

	Forme atte a DOP	Forme marchiate DOP	Forme non idonee a DOP (ESCLUSE)
Giacenze iniziali			
0	Totale		

Formaggio in entrata

n°	Data ricevimento formaggio	DDT	Codice produttore	Forme N°	Peso totale delle forme	mese di produzione delle forme ricevute
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
				Totale		

	Forme atte a DOP	Forme DOP	Forme non DOP
Giacenze finali	0	0	0
0	Totale		

Operazioni di marchiatura

n°	Data	Forme N°	Marchiate DOP	Non marchiate
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
Totali		0	0	0

Formaggio in uscita

n°	Data	DDT	N° forme DOP	N° forme non DOP
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
Totale				



Spett. CSQA Certificazioni Srl  
Via S. Gaetano, 74  
36013 Thiene (VI)  
Fax 0445 313070

e p.c. Consorzio Tutela Valtellina Casera e Bitto  
Via Bormio, 26  
23100 SONDRIO  
Fax 0342 218733

**MOD 006 - DOP Bitto: Richiesta marchiatura a fuoco**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante  
dell'Azienda \_\_\_\_\_

ubicata in via \_\_\_\_\_ del Comune di \_\_\_\_\_ e  
avente matricola identificativa \_\_\_\_\_ richiede la marchiatura a fuoco per le seguenti  
quantità di formaggio di proprietà: <sup>1</sup> \_\_\_\_\_

Lotto	N. Forme	Identificativo produttore <sup>2</sup>	Periodo di produzione mese di	Magazzino di stagionatura <sup>3</sup>
1)				
2)				
3)				
4)				
5)				

A tal fine dopo aver accertato la rispondenza al disciplinare del prodotto summenzionato, ivi compreso il  
rispetto del periodo minimo di maturazione di 70 giorni alla data preferenziale più sotto indicata, chiede che  
le operazioni di marchiatura siano attuate entro la data del \_\_\_\_\_ e  
preferibilmente il giorno \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ Li \_\_\_\_\_

(Timbro azienda e firma)

<sup>1</sup> Indicare la proprietà del formaggio, se diversa dal Richiedente

<sup>2</sup> Indicare il codice identificativo del produttore del lotto di formaggio oggetto della richiesta

<sup>3</sup> Indicare ubicazione magazzino, se diversa da quella del Richiedente

