



Il sottoscritto _____ Legale rappresentante dell'Azienda _____
avente sede legale in via _____ n. _____ del comune di _____ () CAP _____
e stalla in via _____ n. _____ del comune di _____ () CAP _____

CHIEDE di aderire al sistema di controllo e certificazione per la D.O.P. in oggetto.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità quanto sotto:

Partita IVA _____ Iscrizione CCIAA _____ Registrazione sanitaria (codice ASL) _____

Telefono _____ Fax _____ Posta elettronica _____

Responsabile rapporti con INOQ _____

Stima quantitativi annuali latte prodotto/anno: Vaccino _____ Ovino _____ Caprino _____ (specificare unità di misura, se ql. o hl)

Superficie prato: _____, prato-pascolo: _____ Bosco _____

(inviare copia della domanda PAC e/o di ogni altro elemento utile (autocertificazione, concessione, contratti di affitto...) al fine di permettere il censimento e l'iscrizione nell'elenco degli appezzamenti di prato, prato-pascolo e bosco da parte di INOQ.

Destinazione del latte: consegna a _____

trasformazione in proprio laboratorio (compilare All.1B)

Descrizione impianti e attrezzature aziendali.

Strutture di allevamento e produzione latte.		
Stabulazione	<input type="checkbox"/> Fissa <input type="checkbox"/> Libera Anno di costruzione _____	
	Capre in lattazione n° _____ Totale capre presenti n° _____ Razza : _____ n. capre _____ Razza : _____ n. capre _____ Razza : _____ n. capre _____	
	Pecore in lattazione n° _____ Totale pecore presenti n° _____ Razza : _____ n. pecore _____ Razza : _____ n. pecore _____ Razza : _____ n. pecore _____	
	Vacche in lattazione n° _____ Totale vacche presenti n° _____ Razza : _____ n. vacche _____ Razza : _____ n. vacche _____	
	In caso di presenza di tipi genetici non compresi tra quelli disciplinati, riportare modalità adottate per la separazione del latte idoneo a DOP da quello non idoneo: _____ _____	
	Mungitura	Mungiture giornaliere n° _____ <input type="checkbox"/> Al secchio <input type="checkbox"/> Con lattodotto <input type="checkbox"/> Sala di mungitura
Raffreddamento <input type="checkbox"/> Nessuno <input type="checkbox"/> Con acqua fresca e controllo temperatura <input type="checkbox"/> Con frigorifero		
N° munte conservate _____ Temperatura finale _____ °C		
Raccolta latte	<input type="checkbox"/> Consegna in proprio <input type="checkbox"/> Una volta al giorno <input type="checkbox"/> Due volte al giorno <input type="checkbox"/> Raccolta con menalatte <input type="checkbox"/> Ogni due giorni	
	<input type="checkbox"/> In bidoni <input type="checkbox"/> In cisterna	



Con la presente richiesta di adesione al sistema dei controlli per la D.O.P. in oggetto l'Azienda consente l'accesso del personale INOQ ai siti produttivi ed alla documentazione relativa alla D.O.P. per le attività di controllo di conformità;

Si impegna

- ad inviare annualmente a INOQ, entro il mese di Gennaio, comunicazione relativa ai quantitativi di latte prodotto nel precedente anno solare, il quantitativo di latte venduto destinato al circuito DOP e relativa destinazione e ad informare il medesimo organismo di controllo in caso di variazione sostanziale delle condizioni descritte.
- Ad accettare il tariffario INOQ e a regolare le specifiche di spesa in relazione alle attività connesse con la certificazione di conformità anche qualora l'esito delle stesse non si concludesse con il riconoscimento od il rilascio della certificazione di conformità.
- a rispettare il periodo compreso tra il 1° marzo e il 30 novembre per quanto riguarda l'alimentazione degli ovi-caprini ottenuta da pascolamento

Dichiara

- Di utilizzare per l'alimentazione del bestiame almeno l'80% di alimenti ottenuti in zona di produzione
- Di utilizzare per l'alimentazione del bestiame vaccino, ovino o caprino, foraggi verdi e/o conservati e granella di cereali, leguminose, oleose e loro trasformazioni
- Di NON utilizzare insilati di mais e di foraggio e alimenti contenenti organismi geneticamente modificati.

Data _____

Timbro e firma azienda _____

Delega all'organizzazione richiedente

Si delega _____ ad inoltrare la presente richiesta a INOQ ed a rappresentare l'Azienda per i rapporti formali con l'organismo di controllo. Le responsabilità derivanti da eventuali inadempienze sono comunque a carico del delegante.

Data _____

Timbro e firma azienda _____

D.Lgs 30.06.03 n. 196/03 – Codice in materia di protezione dei dati personali

I dati richiesti dal presente documento verranno trattati da INOQ al fine di:

- a) controllare l'origine e la qualità del prodotto DOP/IGP secondo quanto previsto dallo schema di certificazione
- b) fornire i dati richiesti agli Enti preposti al controllo del sistema di certificazione dei marchi collettivi europei

il sottoscritto dichiara di essere informato sull'uso dei dati sopra descritti e manifesta il proprio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali, nei termini indicati, ai sensi del D.Lgs n° 196 del 30/06/03

Data _____

Firma _____

Per produttori latte che effettuano trasformazione in proprio laboratorio:

si allega alla presente All 1b riportante ulteriori dati aziendali utili a completare l'assetto operativo dell'azienda.

Data _____

Firma _____

ALLEGATI:

Si allegano alla presente i seguenti documenti:

1. copia dell'iscrizione alla C.C.I.A.A.;
2. elenco identificativo dei documenti di autocontrollo aziendale e copia nel caso in cui non si utilizzino quelli previsti dal Piano dei Controlli;
3. domanda PAC per censimento prati, pascoli e boschi e/o ogni altro documento utile (autocertificazione, concessione, contratti d'affitto ed aggiornamenti successivi);
4. razione alimentare giornaliera;
5. certificati del fornitore o referti analitici comprovanti l'assenza di OGM negli alimenti impiegati per l'alimentazione del bestiame;