



PIANO DI CONTROLLO DEL FORMAGGIO "Castelmagno DOP"
COMUNICAZIONE DATI AGGIUNTIVI PER LA RICHIESTA DI ADESIONE DEGLI ALLEVATORI
CON ANNESSA ATTIVITA' DI CASEIFICIO/STAGIONATURA/PORZIONATURA

ALL 1B

Ragione Sociale _____

Sede _____

N° autorizzazione sanitaria: _____

Attività: Trasformatore Stagionatore Porzionatore

ELENCO SITI PRODUTTIVI DI TRASFORMAZIONE/STAGIONATURA/PORZIONATURA

Unità	Indirizzo	Aut. sanitaria	N° telefono e fax	Indirizzo e-mail
SEDE CENTRALE			Tel: Fax:	
SITO N°			Tel: Fax:	
SITO N°			Tel: Fax:	

Se l'azienda possiede più siti produttivi (compreso alpeggio), fotocopiare la pagina e compilare questo riquadro per ciascun sito

Persona di riferimento aziendale per contatti con INOQ: _____ Funzione aziendale: _____

Tipologia e stima dei quantitativi annuali di prodotto immesso sul mercato:

Tipologia Castelmagno DOP Prodotto della Montagna: _____

Tipologia Castelmagno DOP di Alpeggio: _____

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.;

Si impegna

- ad inviare mensilmente a INOQ entro il giorno 10 di ogni mese, comunicazione relativa ai quantitativi di latte acquistato e destinato a DOP (caseifici), alle quantità di formaggio prodotte, marchiate/stagionate/porzionate, ai quantitativi di latte o di formaggio commercializzato ad altro caseificio nel mese precedente e ad informare il medesimo organismo di controllo in caso di variazioni sostanziali delle condizioni descritte.
- A utilizzare correttamente il marchio DOP e la Dichiarazione di Idoneità e a fare affermazioni in merito, solo in riferimento agli scopi per i quali verranno rilasciati anche in funzione di eventuali attività promozionali o pubblicitarie.
- Ad accettare il tariffario INOQ e a regolare le specifiche di spesa in relazione alle attività connesse alla certificazione di conformità anche qualora l'esito delle stesse non si concludesse con il riconoscimento od il rilascio della certificazione di conformità.

Località: _____

Data: _____

Il Titolare (timbro e 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 di questi nel caso in cui non si utilizzino quelli previsti dal Piano dei Controlli.



PIANO DI CONTROLLO DEL FORMAGGIO "Castelmagno DOP "
COMUNICAZIONE DATI AGGIUNTIVI PER LA RICHIESTA DI ADESIONE DEGLI ALLEVATORI
CON ANNESSA ATTIVITA' DI CASEIFICIO/STAGIONATURA/PORZIONATURA

ALL 1B

Impianti ed attrezzature utilizzate ai fini della DOP

<u>Tipologia</u>	<u>Numero</u>	<u>Utilizzo (specificare se utilizzate solo per Castelmagno o anche per altri formaggi)</u>
TANK DI STOCCAGGIO LATTE		
CALDAIE		
CELLE DI STOCCAGGIO		
STAMPI		
LOCALI DI STAGIONATURA		
Altro.....		

Nel caso venga utilizzata la pratica del lavaggio della crosta con sostanze naturali (req 23 §7.3):
descrizione, modalità d'uso e tempi di utilizzo dei prodotti utilizzati:

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

Delega all'organizzazione richiedente

Tenendo conto che le inadempienze del soggetto delegante, nella conduzione delle attività di produzione relative alla DOP Castelmagno, sono di esclusiva sua responsabilità, così come gli obblighi che ne derivano, si delega _____ ad inoltrare la presente richiesta a INOQ ed a rappresentare l'Azienda per i rapporti formali con l'organismo di controllo.

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 _____