



PIANO DI CONTROLLO DEL FORMAGGIO "Raschera DOP "
RICHIESTA DI ADESIONE DEI RACCOGLITORI, CASEIFICI, STAGIONATORI,
PORZIONATORI AL SISTEMA DI CONTROLLO E CERTIFICAZIONE

ALL 2

DATI ORGANIZZAZIONE RICHIEDENTE

Ragione Sociale: _____

Iscrizione CCIAA _____ Partita IVA (o codice fiscale): _____

N° autorizzazione sanitaria (bollo CE) _____

**ELENCO SITI PRODUTTIVI DI
RACCOLTA/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: _____

Chiede di aderire al sistema di controllo per la Denominazione

Raschera DOP e/o Raschera d'Alpeggio DOP in qualità di:

Raccoglitore Caseificio/trasformatore Stagionatore Porzionatore

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

Al fine dell'iscrizione e del mantenimento nell'elenco di pertinenza alla DOP Raschera:

Impianti ed attrezzature utilizzate ai fini della DOP

Tipologia	Numero	Utilizzo (specificare se utilizzate solo per Raschera o anche per altri formaggi)
TANK DI STOCCAGGIO LATTE		
CALDAIE		
CELLE DI STOCCAGGIO		
STAMPI		
LOCALI DI STAGIONATURA		
Altro (es. locali di stagionatura)..		



PIANO DI CONTROLLO DEL FORMAGGIO "Raschera DOP "
RICHIESTA DI ADESIONE DEI RACCOGLITORI, CASEIFICI, STAGIONATORI,
PORZIONATORI AL SISTEMA DI CONTROLLO E CERTIFICAZIONE

ALL 2

Si impegna

- ad inviare mensilmente a INOQ entro il giorno 10 di ogni mese, comunicazione relativa ai quantitativi di latte in ingresso e destinato a DOP (raccolgitori/caseifici), alle quantità di formaggio prodotte, marchiate/stagionate (caseifici/stagionatori), ai quantitativi di latte o di formaggio ceduto ad altro caseificio nel mese precedente, alle quantità di formaggio porzionate (porzionatori);
- a comunicare (comunicazione scritta) ad INOQ, entro 15 giorni lavorativi, tutte le variazioni ai dati riportati nella presente Richiesta.

Dichiara

- di operare in conformità alle prescrizioni previste dal Disciplinare di Produzione della "Raschera" DOP;
- di essere a conoscenza e di accettare il Piano di Controllo della "Raschera" DOP approvato dal Ministero delle Politiche Agricole, Alimentari e Forestali;
- di essere a conoscenza e di accettare il Tariffario per il controllo della "Raschera" DOP approvato dal Ministero delle Politiche Agricole, Alimentari e Forestali;
- di essere in possesso di tutte le autorizzazioni previste dalle vigenti legislazioni;
- di autorizzare INOQ, quale organismo di controllo riconosciuto ed autorizzato dal Mi.P.A.A.F., ad effettuare i controlli di conformità, presso le strutture per cui è stata richiesta l'iscrizione al sistema dei controlli, con la frequenza e le modalità previste dal Piano di Controllo della "Raschera" DOP;
- di assumersi le responsabilità derivanti da eventuali proprie inadempienze al Piano di Controllo della "Raschera" DOP;
- nel caso di Raccolgitore e/o Caseificio e/o Stagionatore che richiede l'idoneità per le fasi di pertinenza relative alla Raschera d'Alpeggio DOP, che il proprio stabilimento si trova sopra i 900 m s.l.m.

Data _____

Timbro e firma azienda _____

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.

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 secondo quanto previsto dallo schema di certificazione;*
- b) *fornire i dati richiesti agli Enti preposti al controllo del sistema di certificazione dei marchi collettivi comunitari.*

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 _____

Esame della richiesta: data

Firma

N° identificativo assegnato

A cura di INOQ