

(ai sensi dell'Art. 10 del Reg. CE 510/06 e dall'Art. 14 della legge 526/99)

Verbale n° _____ del ____/____/____

L'azienda _____
(Ragione Sociale)

situata in _____ Comune _____
(Indirizzo)

n° Tel _____ n° Fax _____

Numero di iscrizione alla CCIAA _____ CUUA _____

Rappresentante legale _____ Codice fiscale/p. IVA _____
(Cognome e Nome)

Responsabile Azienda
Se diverso dal rappresentante legale _____

Attività di filiera svolta: Allevatore ☐

Gruppo di Valutazione	Cognome	Nome	Ruolo/Ente

Obiettivo di della Verifica Ispettiva (V.I.)	
---	--

Estensione, Limiti e Criteri della V.I.	
--	--

Personale contattato	
-----------------------------	--

(ai sensi dell'Art. 10 del Reg. CE 510/06 e dall'Art. 14 della legge 526/99)

Requisiti di conformità	Esito				Note/Osservazioni
		N.C			
	C	Lieve	Grave	N.A	
Ubicazione terreni					
Coltivazione in pieno campo					
Tessitura del terreno					
Lavorazione del terreno					
Sistemazione superficiale idraulica					
Concimazione					
Difesa fitosanitaria					
Sesto d'impianto					
Asportazione dei residui					
Origine materiale di propagazione					
Epoca di trapianto					
Divieto utilizzo regolatori di crescita					
Data di conferimento per la lavorazione					
Epoca e modalità di raccolta					
Resa per ha					
Identificazione e rintracciabilità					
Gestione documentale					
Gestione Non Conformità					
Caratteristiche morfologiche, metriche e sensoriale					

Legenda: C. = Conformità; N.C. = Non Conformità; N.A. = Non applicabile.

Eventuali osservazioni del responsabile legale dell'azienda

NC gravi rilevate n° _____ NC lievi rilevate n° _____ Osservazioni rilevate n° _____

Allegati al verbale n° _____ pagine totali (verbale incluso) _____

Descrizione contenuto allegati

Letto e sottoscritto

Firma del Valutatore:

Timbro dell'Azienda e firma del Responsabile legale