

(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 _____

Rappresentante legale _____ Codice fiscale/p. IVA _____
(Cognome e Nome)Responsabile Azienda
Se diverso dal rappresentante legale _____

Gruppo di Valutazione	Cognome	Nome	Ruolo/Ente

Obiettivo di Valutazione	
--------------------------------	--

Estensione Valutazione	
------------------------	--

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

	REQUISITI DI CONFORMITÀ	Risultati del controllo di conformità		
		C	NC	NA
A	Ubicazione locali entro la zona di trasformazione prevista per la Denominazione "Zafferano di Sardegna"			
B	Produzione unitaria dello zafferano conforme a quella prevista per la Denominazione "Zafferano di Sardegna"			
C	Gestione del documento conforme alla Dichiarazione del produttore			
D	Modalità e tempi di mondatura dei fiori conformi a quelle previste per la Denominazione "Zafferano di Sardegna"			
E	Modalità di essiccazione degli stimmi conforme a quello previsto per la Denominazione "Zafferano di Sardegna"			
F	Identificazione e conformità dei contenitori di conservazione dello zafferano a quanto previsto per la Denominazione "Zafferano di Sardegna"			
G	Separazione fisica dello zafferano non qualificabile a Denominazione "Zafferano di Sardegna"			
H	Modalità umettamento e qualità di olio extra vergine prodotto in Sardegna conforme a quello previsto per la Denominazione "Zafferano di Sardegna"			
I	Predisposizione di sistemi atti a garantire l'identificazione e la rintracciabilità dell'olio impiegato per l'umettamento			

NOTA e OSSERVAZIONI
<i>Integrazioni al Verbale di controllo in campo: no; si ; per un totale di n°_____</i>

NC gravi rilevate n°_____

 Riferimento MDC13: _____
 (Rapporto di non conformità)

NC lievi rilevate n°_____

*Letto e sottoscritto**L'Azienda**L' Ispettore*

Firma e posizione aziendale



INTEGRAZIONE VERBALE N°

PAG. _____ DI _____

Luogo e data _____

L'Azienda

Firma e posizione aziendale

L' Ispettore
