

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

**Verbale n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_**

La Ditta \_\_\_\_\_

(Ragione Sociale)

situata in \_\_\_\_\_

(Indirizzo)

Comune \_\_\_\_\_

n°Tel \_\_\_\_\_

n°Fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Numero iscrizione alla CCIAA \_\_\_\_\_

CUUA \_\_\_\_\_

Rappresentante legale \_\_\_\_\_

(Cognome e Nome)

Codice fiscale/P.IVA \_\_\_\_\_

Responsabile Azienda

Se diverso dal rappresentante legale \_\_\_\_\_

Attività di filiera svolta:

Produttore agricolo

| Gruppo di Valutazione | Cognome | Nome | Ruolo/Ente |
|-----------------------|---------|------|------------|
|                       |         |      |            |
|                       |         |      |            |
|                       |         |      |            |
|                       |         |      |            |

|  |  |
|--|--|
| <b>Obiettivo della Verifica Ispettiva (V.I.)</b> |  |
|--|--|

|  |  |
|--|--|
| <b>Estensione, Limiti e Criteri della V.I.</b> |  |
|--|--|

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| <b>Personale contattato</b> |  |
|-----------------------------|--|

(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                  |       |       |       |     |                   |
| Autocontrollo/Gestione documentale                  |       |       |       |     |                   |
| 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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_