

Verbale n. _____ del _____

fasc. _____

La Ditta

(Ragione Sociale)

situata in

(Indirizzo)

Comune

n. Tel

e-mail

Numero di iscrizione alla CCIAA

Rappresentante legale

(Cognome e Nome)

CUUA

Codice fiscale/P.IVA

Responsabile Azienda

(se diverso dal rappresentante legale)

Codice Univoco

Attività di filiera svolta:

 Produttore agricolo

Gruppo di Valutazione	Cognome	Nome	Ruolo/Ente

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

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

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

Requisiti di conformità	Esito			Note/Osservazioni
	C	N.C.		
		Lieve	Grave	
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 sensoriali				

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 _____

inizio V.I. ore _____

termine V.I. ore _____

Letto e sottoscritto

Firma del Valutatore:

Timbro dell'Azienda e firma del Responsabile legale

Allegato al Verbale V.I. n. _____ del _____

 Produttore Agricolo Condizionatore/Confezionatore**RISULTATO VERIFICA ISPETTIVA**

Inizio visita ispettiva: ore _____

La visita ispettiva termina alle ore _____

Letto e sottoscritto

Firma del Valutatore:**Timbro dell'Azienda e firma del Responsabile legale**
