

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:

 Condizionatore/Confezionatore

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>	
-----------------------------	--

Requisiti di conformità	Esito			Note/Osservazioni
	C	N.C. Lieve	N.C. Grave	
Ubicazione impianti				
Idoneità locali/impianti/macchinari				
Sgambatura				
Eliminazione delle brattee				
Cimatura				
Porzionamento				
Conservazione del prodotto				
Epoca di lavorazione				
Confezionamento				
Etichettatura				
Identificazione e Rintracciabilità				
Autocontrollo/gestione documentale				
Trasporto e conservazione				

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**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_