

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

Verbale n° _____ del ____/____/____L'Operatore _____ Fascicolo n° _____
(Ragione Sociale)Sede Legale _____ Comune _____
(Indirizzo)

n° Tel _____ e-mail _____

PEC _____ P. IVA/CUAA _____

N° iscrizione CCIAA _____ Rappresentante Legale _____
(Riportare nome e cognome)Il Responsabile
Se diverso dal rappresentante legale _____in qualità di _____
(Indicare il titolo di conduzione dei terreni)Operatore: **Produttore Agricolo**

Gruppo di Valutazione	Cognome	Nome	Ruolo/Ente

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

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

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

	REQUISITI DI CONFORMITÀ	Risultati del controllo di conformità		
		C	N.C.	N.A.
A	Ubicazione dei terreni nelle zone previste dal disciplinare			
B	Preparazione del terreno all'impianto conforme a quanto previsto dal disciplinare per la Denominazione			
C	Anno, epoca d'impianto e precessione colturale conformi a quanto previsto dal disciplinare per la Denominazione			
D	Provenienza dei bulbo-tuberi			
E	Operazioni successive all'impianto conformi a quanto previsto dal disciplinare per la Denominazione (punto D.4 del DdC)			
F	Densità e profondità dell'impianto conforme a quella prevista per la Denominazione			
G	Modalità ed epoca di raccolta conforme a quanto previsto dal disciplinare per la Denominazione			
H	Separazione del prodotto destinato alla DOP			
I	Corretta registrazione delle fasi disciplinate			

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

NOTA e OSSERVAZIONI

Integrazioni al Verbale di controllo in campo: no; si ; per un totale di n° _____

NC gravi rilevate n. _____

Riferimento Mod16_RNC: _____

(Rapporto di non conformità)

NC lievi rilevate n. _____

inizio V.I. ore _____

termine V.I. ore _____

Letto e sottoscritto

L'Operatore
Timbro e Firma

L'Ispettore

Agris

Agenzia pro sa chirca in agricultura
Agenzia regionale per la ricerca in agricoltura

VERBALE DI CONTROLLO IN CAMPO

Zafferano di Sardegna DOP



REGIONE AUTONOMA
DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA
DELLA SARDEGNA

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

INTEGRAZIONE AL VERBALE N. _____ DEL ____/____/_____

Inizio visita ispettiva: ore _____

Termine visita ispettiva: ore _____

Luogo e data _____

L'Operatore
Timbro e Firma

L'Ispettore