Spettabile
ISTITUTO NORD EST QUALITA'
Via Rodeano, 71
33038 – San Daniele del Friuli (Udine)

E-mail: info@ineq.it

Oggetto: **Richiesta di riconoscimento nel sistema di controllo della DOP FIORE SARDO**

Il sottoscritto _____ nella sua qualità di titolare/legale rappresentante

dell'Allevamento: _____
(ditta, ragione o denominazione sociale)

sito in _____
(via, numero civico, CAP, località e provincia)

e sede legale in _____

CUUA (codice unico identificazione aziendale) _____
(codice fiscale – partita IVA)

Codice ASL _____

Numero di telefono _____ Numero di fax _____

Numero di telefono mobile (cellulare) _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____

CHIEDE

che il suddetto allevamento sia inserito nel sistema di controllo della DOP.

A tale scopo allega:

a) certificato di iscrizione alla Camera di Commercio competente (emesso non oltre i tre mesi antecedenti la richiesta di riconoscimento);
b) provvedimento rilasciato dall'Autorità sanitaria;
c) dichiarazione sostitutiva di atto notorio contenente la consistenza e la razza del bestiame allevato e con l'indicazione della zona in cui viene esercitato l'allevamento;
d) una dichiarazione con l'indicazione della persona o delle persone (ed eventuale/i sostituto/i) incaricata/e in modo continuativo di mantenere i contatti operativi con INEQ;
e) copia di un documento di riconoscimento valido del titolare o del legale rappresentante;

DICHIARA

- che alla data del _____ la consistenza del patrimonio ovino allevato è costituito da |_____| capi, di cui:

  - arieti |_____| di razza |_____|
  - fattrici |_____| di razza |_____|

- di essere a conoscenza, di accettare ed osservare senza eccezione alcuna tutte le prescrizioni disposte dal sistema di controllo della DOP approvato dal MIPAAF;

- di essere a conoscenza, di accettare ed osservare il sistema tariffario approvato dal MIPAAF e di corrispondere a INEQ tutte le somme che gli saranno singolarmente addebitate in applicazione del medesimo;

- di essere in possesso di tutte le autorizzazioni previste dalla vigente legislazione;

SI IMPEGNA

dal momento dell'avvenuto riconoscimento:

- ad operare in conformità alle prescrizioni previste dal Disciplinare di produzione della DOP;
- a dare esecuzione a tutte indistintamente le prescrizioni impartite da INEQ in dipendenza del sistema di controllo che il medesimo è stato autorizzato a sviluppare nonché delle corrispondenti istruzioni e/o procedure operative;
- ad accettare le misure di trattamento delle eventuali non conformità che INEQ accerterà in applicazione del sistema di controllo; il soggetto interessato può promuovere ricorso entro 7 giorni dal ricevimento della comunicazione del trattamento di non conformità nei confronti di tutte le decisioni assunte dall'Organismo stesso, presentandolo all'organo di revisione costituito dalla Giunta di Appello competente, che lo giudicherà entro i 30 giorni successivi alla specifica presentazione; nessun altro ricorso può essere presentato a INEQ e le spese di appello sono a carico del soccombente;
- ad autorizzare INEQ all'utilizzo dei dati acquisiti a proposito della propria attività per gli scopi connessi con l'esercizio del sistema di controllo della DOP;
- a comunicare in forma scritta ad INEQ, entro 15 giorni lavorativi dal loro accadimento, tutte le variazioni ai dati ed alle informazioni rilevanti riportati nella richiesta di riconoscimento.

Dà infine atto che la contravvenzione rispetto anche ad una sola delle obbligazioni sopra indicate potrà originare l'accertamento di eventuali circostanze sanzionate ai sensi del Decreto Legislativo 19 novembre 2004, n. 297.

In fede

|_____| (Località e data)

|_____| (Timbro e firma)

Spettabile
ISTITUTO NORD EST QUALITA'
Via Rodeano, 71
33038 – San Daniele del Friuli (Udine)

E-mail: info@ineq.it

OGGETTO: **richiesta di riconoscimento nel sistema di controllo della DOP FIORE SARDO**

Il sottoscritto _____ nella sua qualità di titolare/legale rappresentante

dell'Azienda: _____
(ditta, ragione o denominazione sociale)

con sede in _____
(via, numero civico, CAP, località e provincia)

Codice Fiscale _____

Partita IVA _____

Numero di telefono _____

Numero di fax _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____

Autorizzazione Sanitaria _____ Bollo CE _____

CHIEDE

l'inserimento dell'Azienda nel sistema di controllo della DOP in qualità di raccoglitore (1);

A tale scopo allega:

a) certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A. di competenza territoriale (emesso non oltre i tre mesi antecedenti la domanda di riconoscimento);
b) copia dell'autorizzazione sanitaria per l'attività di raccolta latte;
c) dichiarazione sostitutiva di atto notorio relativa all'applicazione del manuale HACCP finalizzato al rispetto del Disciplinare della DOP;
d) schema descrittivo del proprio piano di rintracciabilità per l'identificazione del latte e dei fornitori nell'esecuzione della raccolta e dello stoccaggio del latte ai fini della DOP;
e) un elenco dei trasportatori impiegati nella raccolta del latte, che comprende, almeno l'anagrafica del trasportatore e l'identificazione e la capacità del/dei mezzo/mezzi di trasporto utilizzati;
f) una dichiarazione con l'indicazione della persona o delle persone (ed eventuale/i sostituto/i) incaricata/e in modo continuativo di mantenere i contatti operativi con INEQ;
g) copia di un documento di riconoscimento valido del titolare o del legale rappresentante.

DICHIARA

- di essere a conoscenza, di accettare ed osservare senza eccezione alcuna tutte le prescrizioni disposte dal sistema di controllo della DOP approvato dal MIPAAF;
- di essere a conoscenza, di accettare ed osservare il sistema tariffario approvato dal MIPAAF e di corrispondere a INEQ tutte le somme che gli saranno singolarmente addebitate in applicazione del medesimo;
- di essere in possesso di tutte le autorizzazioni previste dalla vigente legislazione;

SI IMPEGNA

dal momento dell'avvenuto riconoscimento:

- ad operare in conformità alle prescrizioni previste dal Disciplinare di produzione della DOP;
- a dare esecuzione a tutte indistintamente le prescrizioni impartite da INEQ in dipendenza del sistema di controllo che il medesimo è stato autorizzato a sviluppare nonché delle corrispondenti istruzioni e/o procedure operative;
- ad accettare le misure di trattamento delle eventuali non conformità che INEQ accerterà in applicazione del sistema di controllo; il soggetto interessato può promuovere ricorso entro 7 giorni dal ricevimento della comunicazione del trattamento di non conformità nei confronti di tutte le decisioni assunte dall'Organismo stesso, presentandolo all'organo di revisione costituito dalla Giunta di Appello competente, che lo giudicherà entro i 30 giorni successivi alla specifica presentazione; nessun altro ricorso può essere presentato a INEQ e le spese di appello sono a carico del soccombente;
- ad autorizzare INEQ all'utilizzo dei dati acquisiti a proposito della propria attività per gli scopi connessi con l'esercizio del sistema di controllo della DOP;
- a comunicare in forma scritta ad INEQ, entro 15 giorni lavorativi dal loro accadimento, tutte le variazioni ai dati ed alle informazioni rilevanti riportati nella richiesta di riconoscimento.

Dà infine atto che la contravvenzione rispetto anche ad una sola delle obbligazioni sopra indicate potrà originare l'accertamento di eventuali circostanze sanzionate ai sensi del Decreto Legislativo 19 novembre 2004, n. 297.

In fede

_____	_____
(Località e data)	(Timbro e firma)

(1) il raccoglitore è il soggetto riconosciuto che si interpone tra l'allevamento e il caseificio nella compravendita di latte idoneo alla produzione DOP con o senza attività di stoccaggio.

Spettabile
ISTITUTO NORD EST QUALITA'
Via Rodeano, 71
33038 – San Daniele del Friuli (Udine)

E-mail: info@ineq.it

OGGETTO: **richiesta di riconoscimento nel sistema di controllo della DOP FIORE SARDO**

Il sottoscritto _____ nella sua qualità di titolare/legale rappresentante

dell'Azienda: _____
(ditta, ragione o denominazione sociale)

con sede in _____
(via, numero civico, CAP, località e provincia)

Codice Fiscale _____

Partita IVA _____

Numero di telefono _____

Numero di fax _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____

Autorizzazione Sanitaria _____ Bollo CE _____

CHIEDE

l'inserimento dell'Azienda nel sistema di controllo della DOP in qualità di caseificio (1).

DICHIARA

ai fini dell'efficacia del riconoscimento, che il caseificio è dotato dei requisiti strutturali e tecnico – organizzativi tali da poter garantire in tutte le fasi l'identificazione e la rintracciabilità dei singoli lotti di lavorazione.

A tale scopo allega:

a) certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A. di competenza territoriale (emesso non oltre i tre mesi antecedenti la domanda di riconoscimento);
b) planimetria aggiornata di presentazione del lay-out degli impianti di lavorazione;
c) copia dell'autorizzazione sanitaria, con riferimento all'attività per la quale viene chiesto il riconoscimento ai fini della DOP;
d) schema descrittivo del proprio piano di rintracciabilità per l'esecuzione e la codificazione di tutti i procedimenti di competenza;
e) dichiarazione attestante la quantità stimata in kg che si prevede di produrre ai fini della DOP Fiore Sardo nel corso di un'annualità;

f) dichiarazione relativa alle modalità di separazione fisica delle linee o separazione temporale delle lavorazioni, della caseificazione ai fini della DOP da quella del prodotto generico o diversamente qualificato;
g) un elenco dei trasportatori impiegati nella raccolta del latte, che comprende, almeno l'anagrafica del trasportatore e l'identificazione e la capacità del/dei mezzo/mezzi di trasporto utilizzati;
h) una dichiarazione con l'indicazione della persona o delle persone (ed eventuale/i sostituto/i) incaricata/e in modo continuativo di mantenere i contatti operativi con INEQ;
i) copia di un documento di riconoscimento valido del titolare o del legale rappresentante.

DICHIARA

- di essere a conoscenza, di accettare ed osservare senza eccezione alcuna tutte le prescrizioni disposte dal sistema di controllo della DOP approvato dal MIPAAF;
- di essere a conoscenza, di accettare ed osservare il sistema tariffario approvato dal MIPAAF e di corrispondere a INEQ tutte le somme che gli saranno singolarmente addebitate in applicazione del medesimo;
- di essere in possesso di tutte le autorizzazioni previste dalla vigente legislazione;

SI IMPEGNA

dal momento dell'avvenuto riconoscimento:

- ad operare in conformità alle prescrizioni previste dal Disciplinare di produzione della DOP;
- a dare esecuzione a tutte indistintamente le prescrizioni impartite da INEQ in dipendenza del sistema di controllo che il medesimo è stato autorizzato a sviluppare nonché delle corrispondenti istruzioni e/o procedure operative;
- ad accettare le misure di trattamento delle eventuali non conformità che INEQ accerterà in applicazione del sistema di controllo; il soggetto interessato può promuovere ricorso entro 7 giorni dal ricevimento della comunicazione del trattamento di non conformità nei confronti di tutte le decisioni assunte dall'Organismo stesso, presentandolo all'organo di revisione costituito dalla Giunta di Appello competente, che lo giudicherà entro i 30 giorni successivi alla specifica presentazione; nessun altro ricorso può essere presentato a INEQ e le spese di appello sono a carico del soccombente;
- ad autorizzare INEQ all'utilizzo dei dati acquisiti a proposito della propria attività per gli scopi connessi con l'esercizio del sistema di controllo della DOP;
- a comunicare in forma scritta ad INEQ, entro 15 giorni lavorativi dal loro accadimento, tutte le variazioni ai dati ed alle informazioni rilevanti riportati nella richiesta di riconoscimento.

Dà infine atto che la contravvenzione rispetto anche ad una sola delle obbligazioni sopra indicate potrà originare l'accertamento di eventuali circostanze sanzionate ai sensi del Decreto Legislativo 19 novembre 2004, n. 297.

In fede

_____	_____
(Località e data)	(Timbro e firma)

(1) il caseificio è il soggetto giuridico che esegue le operazioni di caseificazione del latte idoneo alla DOP e produce il formaggio atto a divenire Fiore Sardo così come previsto dal Disciplinare di produzione apponendovi il marchio distintivo della denominazione

Spettabile
ISTITUTO NORD EST QUALITA'
Via Rodeano, 71
33038 – San Daniele del Friuli (Udine)

E-mail: info@ineq.it

OGGETTO: **richiesta di riconoscimento nel sistema di controllo della DOP FIORE SARDO**

Il sottoscritto _____ nella sua qualità di titolare/legale rappresentante

dell'Azienda: _____
(ditta, ragione o denominazione sociale)

con sede in _____
(via, numero civico, CAP, località e provincia)

Codice Fiscale _____

Partita IVA _____

Numero di telefono _____

Numero di fax _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____

Autorizzazione Sanitaria _____ Bollo CE _____

CHIEDE

l'inserimento dell'Azienda nel sistema di controllo della DOP in qualità di stagionatore (1).

DICHIARA

ai fini dell'efficacia del riconoscimento, che l'Azienda è dotata dei requisiti strutturali e tecnico – organizzativi tali da poter garantire in tutte le fasi l'identificazione e la rintracciabilità dei singoli lotti di lavorazione.

A tale scopo:

a) allega certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A. di competenza territoriale (emesso non oltre i tre mesi antecedenti la domanda di riconoscimento);
b) allega planimetria aggiornata di presentazione del lay-out degli impianti di lavorazione;
c) allega copia dell'autorizzazione sanitaria, con riferimento all'attività per la quale viene chiesto il riconoscimento ai fini della DOP;
d) allega schema descrittivo del proprio piano di rintracciabilità per l'esecuzione e la codificazione di tutti i procedimenti di competenza;
e) elenco dei presumibili fornitori di prodotto da stagionare;
f) allega dichiarazione attestante la quantità stimata in kg che si prevede di lavorare ai fini della DOP Fiore Sardo nel corso di un'annualità;

g) allega una dichiarazione con l'indicazione della persona o delle persone (ed eventuale/i sostituto/i) incaricata/e in modo continuativo di mantenere i contatti operativi con INEQ;
h) copia di un documento di riconoscimento valido del titolare o del legale rappresentante.

DICHIARA

- di essere a conoscenza, di accettare ed osservare senza eccezione alcuna tutte le prescrizioni disposte dal sistema di controllo della DOP approvato dal MIPAAF;
- di essere a conoscenza, di accettare ed osservare il sistema tariffario approvato dal MIPAAF e di corrispondere a INEQ tutte le somme che gli saranno singolarmente addebitate in applicazione del medesimo;
- di essere in possesso di tutte le autorizzazioni previste dalla vigente legislazione;

SI IMPEGNA

dal momento dell'avvenuto riconoscimento:

- ad operare in conformità alle prescrizioni previste dal Disciplinare di produzione della DOP;
- a dare esecuzione a tutte indistintamente le prescrizioni impartite da INEQ in dipendenza del sistema di controllo che il medesimo è stato autorizzato a sviluppare nonché delle corrispondenti istruzioni e/o procedure operative;
- ad accettare le misure di trattamento delle eventuali non conformità che INEQ accerterà in applicazione del Piano di controllo; il soggetto interessato può promuovere ricorso entro 7 giorni dal ricevimento della comunicazione del trattamento di non conformità nei confronti di tutte le decisioni assunte dall'Organismo stesso, presentandolo all'organo di revisione costituito dalla Giunta di Appello competente, che lo giudicherà entro i 30 giorni successivi alla specifica presentazione; nessun altro ricorso può essere presentato a INEQ e le spese di appello sono a carico del soccombente;
- ad autorizzare INEQ all'utilizzo dei dati acquisiti a proposito della propria attività per gli scopi connessi con l'esercizio del sistema di controllo della DOP;
- a comunicare in forma scritta ad INEQ, entro 15 giorni lavorativi dal loro accadimento, tutte le variazioni ai dati ed alle informazioni rilevanti riportati nella richiesta di riconoscimento.

Dà infine atto che la contravvenzione rispetto anche ad una sola delle obbligazioni sopra indicate potrà originare l'accertamento di eventuali circostanze sanzionate ai sensi del Decreto Legislativo 19 novembre 2004, n. 297.

In fede

_____		_____
(Località e data)		(Timbro e firma)

(1) lo stagionatore è il soggetto giuridico che stagiona il formaggio marchiato atto a divenire Fiore Sardo per il periodo stabilito dalla tipologia così come previsto dal Disciplinare di produzione

Spettabile
ISTITUTO NORD EST QUALITA'
Via Rodeano, 71
33038 – San Daniele del Friuli (Udine)

E-mail: info@ineq.it

OGGETTO: **dichiarazione di accettazione per la conferma del riconoscimento ad operare nel sistema di controllo della DOP FIORE SARDO**

Allevamento: _____
(ditta, ragione o denominazione sociale)

Attesa la conferma di essere già ricompreso tra i soggetti riconosciuti ed autorizzati all'attività di allevamento presso insediamenti ubicati nella zona delimitata dal Disciplinare della DOP "Fiore Sardo", si conferma la propria incondizionata disponibilità per:

a) operare in conformità alle prescrizioni previste dal Disciplinare di produzione della DOP;

b) rimanere inserito nel sistema di controllo della DOP, alimentandolo conseguentemente con le proprie forniture di latte destinato ad essere raccolto e lavorato per la DOP Fiore Sardo;

c) dare esecuzione a tutte indistintamente le prescrizioni impartite da INEQ in dipendenza del sistema di controllo che il medesimo è stato autorizzato a sviluppare nonché delle corrispondenti istruzioni e/o procedure operative;

d) accettare le misure di trattamento delle eventuali non conformità che INEQ accerterà in applicazione del sistema di controllo; il soggetto interessato può promuovere ricorso entro 7 giorni dal ricevimento della comunicazione del trattamento di non conformità nei confronti di tutte le decisioni assunte dall'Organismo stesso, presentandolo all'organo di revisione costituito dalla Giunta di Appello competente, che lo giudicherà entro i 30 giorni successivi alla specifica presentazione; nessun altro ricorso può essere presentato a INEQ e le spese di appello sono a carico del soccombente;

e) autorizzare INEQ all'utilizzo dei dati acquisiti a proposito della propria attività per gli scopi connessi con l'esercizio del sistema di controllo della DOP;

f) comunicare in forma scritta ad INEQ, entro 15 giorni lavorativi dal loro accadimento, tutte le variazioni ai dati ed alle informazioni rilevanti riportati nella richiesta di riconoscimento.

In fede

_____		_____
(Località e data)		(Timbro e firma)

A tale scopo da atto che INEQ, laddove necessario possa richiedere le seguenti informazioni anagrafiche che danno esecuzione alle istruzioni del sistema di controllo:

Allevamento: _____
(ditta, ragione o denominazione sociale)

sito in _____
(via, numero civico, CAP, località e provincia)

e sede legale in _____

CUUA (codice unico identificazione aziendale) _____
(codice fiscale – partita IVA)

Codice ASL _____

Numero di telefono _____ Numero di fax _____

Numero di telefono mobile (cellulare) _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____

Alla data del _____ la consistenza del patrimonio ovino allevato è costituito da |_____| capi, di cui:

- arieti |_____| di razza |_____|
- fattrici |_____| di razza |_____|

Spettabile
ISTITUTO NORD EST QUALITA'
Via Rodeano, 71
33038 – San Daniele del Friuli (Udine)

E-mail: info@ineq.it

OGGETTO: **dichiarazione per l'inserimento nel sistema di controllo della DOP FIORE SARDO**

Allevamento: _____
(ditta, ragione o denominazione sociale)

Attesa la possibilità di essere ricompreso tra i soggetti riconosciuti ed autorizzati all'attività di allevamento presso insediamenti ubicati nella zona delimitata dal Disciplinare della DOP "Fiore Sardo", si conferma la propria incondizionata disponibilità per:

a) operare in conformità alle prescrizioni previste dal Disciplinare di produzione della DOP;

b) essere inserito nel sistema di controllo della DOP, alimentandolo conseguentemente con le proprie forniture di latte destinato ad essere raccolto e lavorato per la DOP Fiore Sardo;

c) dare esecuzione a tutte indistintamente le prescrizioni impartite da INEQ in dipendenza del sistema di controllo che il medesimo è stato autorizzato a sviluppare nonché delle corrispondenti istruzioni e/o procedure operative;

d) accettare le misure di trattamento delle eventuali non conformità che INEQ accerterà in applicazione del sistema di controllo; il soggetto interessato può promuovere ricorso entro 7 giorni dal ricevimento della comunicazione del trattamento di non conformità nei confronti di tutte le decisioni assunte dall'Organismo stesso, presentandolo all'organo di revisione costituito dalla Giunta di Appello competente, che lo giudicherà entro i 30 giorni successivi alla specifica presentazione; nessun altro ricorso può essere presentato a INEQ e le spese di appello sono a carico del soccombente;

e) autorizzare INEQ all'utilizzo dei dati acquisiti a proposito della propria attività per gli scopi connessi con l'esercizio del sistema di controllo della DOP;

f) comunicare in forma scritta ad INEQ, entro 15 giorni lavorativi dal loro accadimento, tutte le variazioni ai dati ed alle informazioni rilevanti riportati nella richiesta di riconoscimento.

In fede

_____		_____
(Località e data)		(Timbro e firma)

A tale scopo da atto delle seguenti informazioni anagrafiche che danno esecuzione alle istruzioni del sistema di controllo:

Allevamento: _____
(ditta, ragione o denominazione sociale)

sito in _____
(via, numero civico, CAP, località e provincia)

e sede legale in _____

CUUA (codice unico identificazione aziendale) _____
(codice fiscale – partita IVA)

Codice ASL _____

Numero di telefono _____ Numero di fax _____

Numero di telefono mobile (cellulare) _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____

Alla data del _____ la consistenza del patrimonio ovino allevato è costituito da |_____| capi, di cui:

- arieti |_____| di razza |_____|
- fattrici |_____| di razza |_____|

In fede

|_____| |_____|
(Località e data) (Timbro e firma)

ISTITUTO NORD EST QUALITA' – INEQ
Organismo di controllo della DOP FIORE SARDO

REGISTRO DI SCARICO DEL LATTE

ALLEVAMENTO _____
(ditta, ragione o denominazione sociale)

sito in _____
(via, numero civico, CAP, località e provincia)

CUUA _____ CODICE ASL _____
(codice fiscale – partiva IVA)

Data di scarico (1)	Numero di mungiture (2)	Litri (3)	Raccoglitore (4)	Osservazioni (5)	Firma (6)

Istruzioni per la compilazione del registro, indicare alla colonna:

1 la data di conferimento del latte
2 il numero di munte dalle quali deriva il latte conferito
3 i litri complessivi scaricati
4 la ragione sociale del soggetto che esegue la raccolta del latte
5 eventuali note
6 apporre la firma dell'incaricato dell'allevamento che effettua le scritture

Modalità di tenuta

Il registro deve essere tenuto in modo completo ed aggiornato.
Le registrazioni devono essere effettuate senza abrasioni o spazi in bianco.
In caso di smarrimento o perimento del registro, deve essere fatta immediata comunicazione scritta a INEQ.
Le procedure per la correzione di eventuali errori di registrazione vanno effettuate in chiaro, con una barra sull'errore. Inoltre:

- la correzione deve consentire la leggibilità di quanto registrato in precedenza
- devono essere apposti data e firma in calce alla correzione
- NON sono consentite abrasioni di alcun tipo e NON è consentito l'uso di correttori di alcun tipo.

Spettabile
ISTITUTO NORD EST QUALITA'
Via Rodeano, 71
33038 – San Daniele del Friuli (Udine)

E-mail: info@ineq.it

OGGETTO: **dichiarazione di accettazione per la conferma del riconoscimento ad operare nel sistema di controllo della DOP FIORE SARDO**

Attesa la conferma di essere già ricompreso tra i soggetti riconosciuti ed autorizzati in qualità di:

€ raccoglitore di latte € caseificio € stagionatore

ai fini del Disciplinare della DOP "Fiore Sardo", si conferma l'accettazione e la propria incondizionata disponibilità per:

a) operare in conformità alle prescrizioni previste dal Disciplinare di produzione della DOP;

b) rimanere inserito nel sistema di controllo della DOP, alimentandolo conseguentemente con la propria attività di raccolta de latte e/o di caseificazione e/o di stagionatura;

c) dare esecuzione a tutte indistintamente le prescrizioni impartite da INEQ in dipendenza del sistema di controllo che il medesimo è stato autorizzato a sviluppare nonché delle corrispondenti istruzioni e/o procedure operative;

d) accettare le misure di trattamento delle eventuali non conformità che INEQ accerterà in applicazione del sistema di controllo; il soggetto interessato può promuovere ricorso entro 7 giorni dal ricevimento della comunicazione del trattamento di non conformità nei confronti di tutte le decisioni assunte dall'Organismo stesso, presentandolo all'organo di revisione costituito dalla Giunta di Appello competente, che lo giudicherà entro i 30 giorni successivi alla specifica presentazione; nessun altro ricorso può essere presentato a INEQ e le spese di appello sono a carico del soccombente;

e) autorizzare INEQ all'utilizzo dei dati acquisiti a proposito della propria attività per gli scopi connessi con l'esercizio del sistema di controllo della DOP;

f) comunicare in forma scritta ad INEQ, entro 15 giorni lavorativi dal loro accadimento, tutte le variazioni ai dati ed alle informazioni rilevanti riportati nell'iniziale riconoscimento;

g) le seguenti informazioni anagrafiche che danno esecuzione alle istruzioni del sistema di controllo:

Ditta: _____
(ditta, ragione o denominazione sociale)

con sede in _____
(via, numero civico, CAP, località e provincia)

con sede legale in _____
(via, numero civico, CAP, località e provincia)

Codice Fiscale _____

Partita IVA _____

Numero di telefono _____

Numero di fax _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____

Autorizzazione Sanitaria _____ Bollo CE _____

In fede

|_____| |_____|

(Località e data) (Timbro e firma)

ISTITUTO NORD EST QUALITA' – INEQ
Organismo di controllo della DOP FIORE SARDO

REGISTRO DI CARICO / SCARICO DEL LATTE RACCOLTO

AZIENDA _____
(ditta, ragione o denominazione sociale)

sita in _____
(via, numero civico, CAP, località e provincia)

REGISTRAZIONI DI CARICO

Data di carico (1)	Orario di carico (2)	Codice lotto (3)	Ragione sociale e Codice ASL dell'allevamento cedente (4)	Litri (5)		

Istruzioni per la compilazione delle registrazioni di carico, indicare alla colonna:

1 indicare la data di registrazione del carico latte
2 indicare l'ora del carico (ora e minuti)
3 indicare il codice lotto del latte caricato
4 indicare il codice ASL dell'azienda cedente (allevamento)
5 indicare i litri complessivi caricati

REGISTRAZIONI DI SCARICO

Data di scarico (1)	Orario di scarico (2)	Codice lotto/partita (3)	Documento di trasporto (DDT)		Litri (6)	Ragione sociale del caseificio acquirente (7)		
			numero (4)	del (5)				

Istruzioni per la compilazione delle registrazioni di scarico, indicare alla colonna:

1 indicare la data di registrazione dello scarico latte
2 indicare l'ora dello scarico (ora e minuti)
3 indicare il codice lotto/partita del latte scaricato
4 indicare il numero del documento di trasporto (DDT) con il quale si "scarica" il latte al caseificio
5 indicare la data del documento di trasporto (DDT) con il quale si è "scarica" il latte al caseificio
6 indicare i litri complessivi scaricati
7 indicare la ragione sociale del caseificio presso il quale si "scarica" il latte

ISTITUTO NORD EST QUALITA' – INEQ
Organismo di controllo della DOP FIORE SARDO

REGISTRO DI RICEVIMENTO DEL LATTE

AZIENDA _____
(ditta, ragione o denominazione sociale)

sita in _____
(via, numero civico, CAP, località e provincia)

Nr.	Giorno del mese di ricevimento del latte	Fornitore del latte	Litri di latte idoneo per la DOP introdotti	Giro di raccolta del latte	Tank di stoccaggio	Litri di latte idoneo destinato ad altro caseificio (7)	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	Litri	Caseificio

Istruzioni per la compilazione del registro, indicare alla colonna:

1 il numero d'ordine progressivo della registrazione
2 la data (giorno) di ricevimento (entrata) del latte in caseificio
3 indicare la ragione sociale e il codice identificativo assegnato ai fini della DOP al fornitore del latte. Se è lo stesso caseificio indicare solo il proprio codice
4 la quantità in litri del latte idoneo introdotto in caseificio
5 codifica di identificazione del giro / dei giri che hanno originato il latte ricevuto
6 codifica di identificazione del / dei tank di stoccaggio del latte
7 in caso di cessione a qualsiasi titolo di latte idoneo per la DOP ad altro caseificio, i litri e la ragione sociale del caseificio di destinazione del latte

ISTITUTO NORD EST QUALITA' – INEQ
Organismo di controllo della DOP FIORE SARDO

REGISTRO DELLA PRODUZIONE

AZIENDA _____
(ditta, ragione o denominazione sociale)

sita in _____
(via, numero civico, CAP, località e provincia)

Nr. (1)	Data riferimento (2)	Litri di latte idoneo utilizzato per la DOP (3)	Data di produzione (4)	Codifica del lotto (5)	Numero di forme prodotte ed identificate con il contrassegno della DOP (6)	Peso delle forme prodotte (7)	Numero delle forme vendute o trasferite per la stagionatura (8)	Loro destinazione (9)

Istruzioni per la compilazione del registro, indicare alla colonna:

1 il numero d'ordine progressivo della registrazione
2 la data di raccolta/introduzione del latte in caseificio
3 la quantità in litri del latte idoneo utilizzato per la trasformazione in Fiore Sardo
4 la data di lavorazione
5 il codice lotto assegnato alla produzione dal caseificio
6 il numero delle forme prodotte in pari data
7 il peso in chilogrammi delle forme prodotte in pari data
8 il numero di forme vendute o trasferite per la stagionatura
9 il codice di identificazione e la ragione sociale del caseificio/stagionatore di destinazione

ISTITUTO NORD EST QUALITA' – INEQ
Organismo di controllo della DOP FIORE SARDO

REGISTRO DELLO STAGIONATORE

AZIENDA _____
(ditta, ragione o denominazione sociale)

sita in _____
(via, numero civico, CAP, località e provincia)

Nr. (1)	Data di registrazione (2)	Indicare il proprio codice se lo stagionatore è produttore del proprio formaggio, ovvero il codice di identificazione e/o ragione sociale del caseificio produttore (3)	Documento di trasporto (4)		Forme consegnate per la stagionatura (5)		Data di produzione (6)			Codice del lotto (7)	Numero di forme distolte dalla DOP (8)
			numero	data	Idonee	NON idonee	giorno	mese	anno		

Istruzioni per la compilazione del registro, indicare alla colonna:

1 il numero d'ordine progressivo della registrazione
2 la data della registrazione
3 il codice di identificazione e la ragione sociale del caseificio conferente
4 indicare il numero e la data del documento di trasporto (DDT) emesso dal caseificio conferente
5 indicare il numero delle forme idonee e/o NON idonee da destinarsi alla stagionatura
6 la data di produzione, espressa in giorno/mese/anno delle forme ricevute
7 gli estremi identificativi del lotto in uscita
8 il numero di forme che al termine della stagionatura vengono distolte dalla produzione a DOP

po PC – FS 1

VERIFICHE DELLE CARATTERISTICHE MORFOLOGICHE CHE DISTINGUONO LA RAZZA OVINA SARDA

INDICE

1 SCOPO E CAMPO DI APPLICAZIONE
2 MODALITA'

REVISIONE		
Numero	***Data***	***Descrizione della modifica***
0	06/06/2017	
Redatto ASD:		Approvato DG:

1 SCOPO E CAMPO DI APPLICAZIONE

Questa linea guida evidenzia le principali caratteristiche morfologiche (esteriori e biometriche) che distinguono le razze ovine autoctone della regione Sardegna ("Sarda" e "Nera di Arbus"), dalle razze ovine che si stanno diffondendo in Italia (Sardegna compresa) ed Europa. Le caratteristiche descritte vengono utilizzate per valutare il grado di insaguamento di un gregge combinato con la potenziale esclusione del singolo individuo non conforme.

Il soggetto interessato (allevatore, esperto di razza, auditor) dovrà quindi valutare la presenza diffusa nel gregge di caratteristiche esotiche e non la presenza di eventuali difetti rispetto agli standard di razza.

2 MODALITA'

Le operazioni di verifica avvengono confrontando le seguenti caratteristiche esteriori e biometriche (insieme delle caratteristiche morfologiche) delle razze ovine autoctone della regione Sardegna, con quelle delle altre razze ovine (da latte) presenti e diffuse in Sardegna:

- **TESTA**

SARDA	*NERA DI ARBUS*	*LACAUNE*	*ASSAF*
leggera, solitamente un po' allungata con profilo diritto o leggermente montonino nei maschi, faccia uniformemente bianca	leggera, solitamente un po' allungata con profilo diritto o leggermente montonino nei maschi, faccia uniformemente nera	leggera con profilo diritto talvolta montonino anche nelle femmine, fronte bombata larga e corta, la faccia è ricoperta di peli bianchi	profilo sub-convesso, appiattito lateralmente e allungata

- **ORECCHIE**

SARDA	*NERA DI ARBUS*	*LACAUNE*	*ASSAF*
di media grandezza o piccole, mobili, portate orizzontalmente e talvolta anche un pò pendenti e rivolte verso l'avanti	assenti o con padiglioni piccoli	lunghe piazzate orizzontalmente e spesso rivolte verso il basso	grandi e larghe, cadenti verso il basso con tendenza della punta a piegarsi verso l'esterno

- **CORNA**

SARDA	*NERA DI ARBUS*	*LACAUNE*	*ASSAF*
assenti o poco sviluppate nelle femmine, possono essere presenti, talvolta rudimentali, nei maschi anche se considerato un difetto di razza	possono essere presenti sia nei maschi che nelle femmine	assenti	tendenzialmente assenti

- **VELLO**

SARDA	*NERA DI ARBUS*	*LACAUNE*	*ASSAF*
bianco, aperto, costituito da bioccoli appuntiti, con presenza di peli morti nel sottovello, esteso fino a metà dell'avambraccio e poco sopra il garretto	nero, aperto, costituito da bioccoli appuntiti, con presenza di peli morti nel sottovello, esteso fino a metà dell'avambraccio e poco sopra il garretto	bianco, corto. assente nel ventre e negli arti inferiori, nella testa, nella nuca ed è visibile una demarcazione netta all'inserzione del collo	bianco, semi-aperto, lascia scoperti gli arti, la testa, la mammella o la borsa testicolare

- **MAMMELLA**

SARDA	*NERA DI ARBUS*	*LACAUNE*	*ASSAF*
ampia e globosa con grande cisterna con capezzoli solitamente piccoli o medio piccoli spesso impiantati lateralmente	ampia e globosa con grande cisterna con capezzoli solitamente piccoli o medio piccoli spesso impiantati lateralmente	cisterna poco evidente, capezzoli medi impiantati verso il basso	capezzoli medi impiantati verso il basso

- **CODA**

SARDA	*NERA DI ARBUS*	*LACAUNE*	*ASSAF*
			coda grassa

- **TAGLIA**

SARDA	*NERA DI ARBUS*	*LACAUNE*	*ASSAF*
media. Peso: da 60 a 80 kg (i maschi) da 45 a 55 kg (le femmine) Altezza al garrese 60/80 cm	piccola. Peso: da 50 a 70 kg (i maschi) da 35 a 45 kg (le femmine) Altezza al garrese 50/70 cm	medio - grande. Peso: da 95 a 110 kg (i maschi) da 70 a 80 kg (le femmine)	medio - grande Peso: da 80 a 100 kg (i maschi) da 60 a 70 kg (le femmine)

- **RIFERIMENTI**

SARDA	*NERA DI ARBUS*	*LACAUNE*	*ASSAF*
http://www.assonapa.com/norme_ecc/ovini_llgg/sarda-ovina.htm	http://www.assonapa.it/norme_ecc/OVINIRA_Standard_WEB/la%20pecora%20Nera%20di%20Arbus.htm	http://fr.france-genetique-elevage.org/Lacaune-lait.html	http://www.razaovinaassaf.es/index.php/es/presentacion/caracteristicas-de-la-raza-assaf

SCHEDA DI PRODUZIONE DEL CASEIFICIO |_____| (1)
n. |_____| del |_____| (2)
giorno /mese/ anno

CONTENITORE/I di provenienza (3)	
DATA di conferimento (4)	
LATTE utilizzato in litri (5)	
ORA DI INIZIO DELLA CASEIFICAZIONE (6)	Ora e minuti _____
LATTOINNESTO, SIEROINNESTO, SCOTTAINNESTO AUTOPRODOTTO (7)	☐ utilizzato ☐ NON utilizzato
COLTURE DI CEPPI AUTOCTONI SELEZIONATI (8):	☐ utilizzato ☐ NON utilizzato Azienda fornitrice _____ Codifica lotto di fornitura _____
CAGLIO IN PASTA IMPIEGATO (9) ☐ **di agnello** ☐ **di capretto** Azienda fornitrice _____ Codifica lotto di fornitura _____	Quantità utilizzata _____ (in grammi per 100 litri di latte utilizzato) Ora e minuti _____ dell'utilizzo Minuti dall'inizio della trasformazione _____
COAGULAZIONE (10):	Temperatura _____°C Tempo di presa _____ (minuti)
RASSODAMENTO (11)	Tempo di rassodamento _____ (minuti)
ROTTURA DELLA CAGLIATA E DIMENSIONI DEL COAGULO CASEOSO (12)	Tempo della rottura _____ (minuti) ☐ Chicco di miglio
SALAGIONE (13)	Identificazione della/e salina/e utilizzata/e: _____ Tempo di immersione delle forme in salamoia _____ (ore)

☐ **barrare solo la casella utile**

NUMERO DI FORME (14)	PESO IN KG DELLE FORME (15)	CODIFICA DEL LOTTO (16)

Note descrittive:

(1) codice di identificazione del produttore (FS70 – FS75 ecc.)
(2) numerazione progressiva e data della scheda
(3) indicare il codice identificativo del/dei contenitore/i del latte stoccato
(4) indicare la data/le date di conferimento del latte stoccato
(5) indicare la quantità complessiva, espressa in litri, del latte utilizzato per la lavorazione cui la scheda si riferisce;
(6) indicare l'ora e i minuti di inizio trasformazione
(7) indicare esclusivamente l'utilizzo o meno del lattoinnesto/sieroinnesto/scottainnesto di produzione aziendale
(8) indicare esclusivamente l'utilizzo o meno delle colture; la ragione sociale dell'azienda fornitrice delle colture e la codifica del lotto di fornitura assegnata all'azienda fornitrice
(9) barrare la casella corrispondente alla tipologia di caglio impiegato ed indicare la ragione sociale dell'azienda fornitrice, la codifica del lotto fi fornitura assegnata all'azienda fornitrice, la quantità utilizzata, l'ora dell'utilizzo (in alternativa i minuti dall'inizio trasformazione)
(10) indicare la temperatura di coagulazione della massa in trasformazione (34°C in primavera/estate – 36°C nel periodo invernale) ed i minuti necessari al suo ottenimento (tra 12 e 17)
(11) indicare i minuti impiegati per il suo ottenimento (da 25 a 28)
(12) indicare i minuti al suo ottenimento (3 circa) e barrare la casella se ottenuta conforme
(13) identificare la salina utilizzata e indicare le ore di salamoia (circa 36 – 48)
(14) indicare il numero delle forme prodotte
(15) indicare il peso in kg delle forme prodotte
(16) indicare il codice identificativo attribuito al lotto di produzione

TRASFERIMENTO DEL PRODOTTO

L'Azienda |_____ FS _____|, con sede in |_____|

SEGNALA

il trasferimento di numero |_____| forme all'Azienda |_____ FS _____| con sede in |_____|

A tal fine dichiara che le forme sono così individuate:

Numero complessivo	Codice lotto	Data di produzione	Riferimenti al registro della produzione

|_____|
(Località e data)

L'Azienda

_____
(Timbro e firma)

ISTITUTO NORD EST QUALITA' – INEQ
Organismo di controllo della DOP FIORE SARDO

RAPPORTO DI PRELEVAMENTO **Prelevamento n._____**	Data di arrivo _____ N. di protocollo _____ (spazio riservato al laboratorio)

In data |_____|, il sottoscritto |_____| incaricato di INEQ provvede al prelevamento di un campione di latte di massa presso l'Azienda |_____ FS: _____|, dando atto che lo stesso si riferisce al programma di controllo, attuato in regime |_____| (*) relativo all'anno |_____|.

Le operazioni di prelievo del campione sono state eseguite alla presenza del Signor |_____| rappresentante dell'Azienda.

Al campione viene attribuito il seguente codice identificativo:

Codice campione	Codice lotto di produzione

NOTE DEL PRELEVATORE/DEL RAPPRESENTANTE AZIENDALE

_____

_____

Firma dell'incaricato INEQ	Timbro e Firma del Rappresentante dell'Azienda
_____	_____

(*) riportare il tipo di controllo: ordinario / rinforzato

Descrizione della procedura di prelevamento

Identificato un tank, scelto a caso tra quanti contemporaneamente utilizzati per lo stoccaggio del latte da utilizzare ai fini della DOP, l'incaricato esegue il prelievo.
Se il tank è provvisto sul fondo di uno scarico si può avere in tal punto una piccola quantità di latte non rappresentativa di tutto il contenuto; è preferibile pertanto prelevare il campione attraverso la botola; se invece il prelievo è effettuato dallo scarico si fa scorrere prima un quantitativo sufficiente di latte in modo da garantire che il campione sia rappresentativo di tutto il latte stoccato.
Il campione globale di almeno 1000 ml di latte è composto da n. 3 prelievi. Uno è lasciato all'Azienda, mentre gli altri due vengono presi in consegna dall'incaricato che li conserva preferibilmente in recipienti refrigerati e coibentati e li consegna al laboratorio di analisi entro 24 ore dal prelievo.
A tutte le operazioni di campionamento e prelievo assistono l'addetto di INEQ e un rappresentante dell'Azienda; l'assenza di quest'ultimo non è causa di nullità del procedimento.
L'Azienda ha facoltà di ricorrere, entro 24 ore dal prelievo, presso INEQ per presunti vizi procedurali. Trascorso tale termine, le operazioni di prelievo si intendono approvate.

DICHIARAZIONE DI AUTOCERTIFICAZIONE

n. |_____ /_____|

L'Azienda |_____ FS _____|, con sede in
|_____|
ai fini della certificazione che identifica il FIORE SARDO DOP,

DICHIARA CHE

- il lotto |_____|
- prodotto (data di produzione del) |_____| (1)
- composto inizialmente da numero |_____| forme (2)

ha compiuto il periodo prescritto di stagionatura e, quindi:

- per la seguente tipologia (3): € "normale" € "da grattugia"
- per n. |_____| forme pari a complessivi kg |_____| (4)

1. è stato lavorato nella completa osservanza del processo produttivo previsto dal Disciplinare;
2. ha conseguito il complesso delle caratteristiche proprie del prodotto così come fissate dal Disciplinare di produzione del FIORE SARDO DOP;
3. non presenta alcun pregiudizio di tipo igienico/sanitario, qualitativo e tecnologico.

DICHIARA inoltre che numero |_____| forme sono state giudicate non conformi e NON sono state identificate ai fini della DOP.

Eventuali estremi del trasferimento di prodotto in corso di lavorazione del _____|
emesso dal caseificio/stagionatore con codifica di identificazione FS _____|.

|_____|
(Località e data)

L'Azienda
(Timbro e firma)

Note:
(1) riportare la data in cui sono state prodotte (giorno/mese/anno)
(2) riportare il numero complessivo delle forme da autocertificare
(3) riportare la tipologia delle forme da autocertificare. Predisporre una dichiarazione di autocertificazione per ogni singola tipologia omogenea da autocertificare
(4) riportare il numero e peso complessivo delle forme da autocertificare

GUIDA PER LA COMPILAZIONE:

La dichiarazione di autocertificazione è resa dall'Azienda nel momento in cui definisce ogni singolo lotto finale di prodotto stagionato finalizzato per l'attribuzione della DOP.

Deve risultare sempre già compilata prima che il personale di INEQ intervenga per l'esecuzione delle proprie funzioni e prima dell'immissione al consumo.

Non possono essere oggetto di dichiarazione lotti che, nell'ambito delle procedure di riscontro analitico, risultino per qualsiasi ragione "sospesi" ai fini del controllo analitico.

Ogni singola dichiarazione di autocertificazione deve interessare un singolo lotto già compreso in una specifica scheda di produzione.

Esempio: in un dato giorno possono essere proposti per la certificazione forme lavorate in giorni diversi, purché per ognuno dei relativi lotti venga rilasciata una specifica dichiarazione di autocertificazione.

La dichiarazione di autocertificazione deve essere completata con l'indicazione della ragione sociale del produttore, del suo codice di identificazione ed indirizzo, nonché con la data di rilascio. La dichiarazione di autocertificazione può essere sottoscritta dal legale rappresentante dell'Azienda, da un suo dirigente responsabile o da apposito delegato (il delegato deve essere identificato con apposita comunicazione).

ISTITUTO NORD EST QUALITA' – INEQ
Organismo di controllo della DOP FIORE SARDO

RAPPORTO DI PRELEVAMENTO **Prelevamento n._____**	Data di arrivo _____ N. di protocollo _____ (spazio riservato al laboratorio)

In data |_____|, il sottoscritto |_____| incaricato di INEQ provvede al prelevamento di un campione di prodotto stagionato presso l'Azienda |_____ FS: _____|, dando atto che lo stesso si riferisce al programma di controllo, attuato in regime |_____| (*) relativo all'anno |_____|.

Le operazioni di prelievo del campione sono state eseguite alla presenza del Signor |_____| rappresentante dell'Azienda.

Al campione viene attribuito il seguente codice identificativo:

Codice lotto	Dichiarazione di autocertificazione (numero e data)	Tipologia

NOTE DEL PRELEVATORE/DEL RAPPRESENTANTE AZIENDALE

_____

_____

Firma
dell'incaricato INEQ

_____

Timbro e Firma
del Rappresentante Aziendale

_____

(*) riportare il tipo di controllo: ordinario / rinforzato

Descrizione della procedura di prelevamento

Identificate le forme oggetto della verifica, l'incaricato esegue sulla singola forma il prelievo di n. 3 (tre) spicchi di prodotto di almeno 6 centimetri di ampiezza e della profondità di mezza forma, uno spicchio viene prelevato, di norma, in corrispondenza della data di produzione, utilizzando dei guanti sterili e inserendoli singolarmente in distinti sacchetti per confezionarli sottovuoto.
Il campione globale di almeno 1000 g è composto da n. 3 prelievi. Uno è lasciato all'Azienda, mentre gli altri due vengono presi in consegna dall'incaricato che li conserva preferibilmente in recipienti refrigerati e coibentati a temperature non superiori a 10°C; qualora ciò non fosse possibile, si dovrà evitare di esporli durante la fase di consegna a fonti di calore diretto o indiretto. La consegna al laboratorio di analisi deve avvenire preferibilmente entro 24 ore dal prelievo.
Il controcampione viene conservato da INEQ per altri 30 giorni dalla data di emissione del certificato di analisi. L'Azienda può presentare entro tale termine la richiesta di controanalisi.
A tutte le operazioni di campionamento e prelievo assistono l'addetto di INEQ e un rappresentante dell'Azienda; l'assenza di quest'ultimo non è causa di nullità del procedimento. L'Azienda ha facoltà di ricorrere, entro 24 ore dal prelievo, presso INEQ per presunti vizi procedurali. Trascorso tale termine, le operazioni di prelievo si intendono approvate.

ALLEGATO n. 19

ISTITUTO NORD EST QUALITA' – INEQ
Organismo di controllo della DOP FIORE SARDO

RAPPORTO DI VALUTAZIONE DEI REQUISITI FISICO-MORFOLOGICI ED ORGANOLETTICI DEL PRODOTTO STAGIONATO
n. |_____/_____|

Oggi |_____| il sottoscritto |_____| incaricato di INEQ, si è recato presso l'Azienda |_____ FS _____| ed ha provveduto alle operazioni di verifica per la certificazione della DOP su:

- le forme appartenenti al lotto |_____|;
- pari ad un numero di |_____| forme stagionate;
- prodotte in data |_____|;
- di cui alla dichiarazione di autocertificazione n.|_____ del _____|;

- della tipologia € "normale" € "da grattugia"

Eseguite le operazioni di verifica prescritte, ha provveduto a giudicare:

- **CONFORMI** ai fini DOP numero |_____| forme rispondenti ai requisiti prescritti;

- **NON CONFORMI** numero |_____| forme del lotto in esame.

Requisito	Causale di non conformità	Nr. forme non conformi
Forma (due tronchi di cono schiacciati, a basi orizzontali unite per la base maggiore)		
Peso		
Crosta		
Pasta		
Sapore		

Note dell'Incaricato od osservazioni e richieste:

_____

_____

_____

ORA DI INIZIO |_____| ORA IN CUI TERMINA LA VERIFICA |_____|

L'incaricato di INEQ

_____

L'Azienda

_____
(Timbro e firma)

ALLEGATO n. 20

Organismo di controllo della
DOP FIORE SARDO

ATTESTAZIONE DI CONFORMITA'

riepilogativa dell'attività di autocertificazione rispetto alle prescrizioni del Disciplinare di produzione e del sistema di controllo

N. 000 (1) / 00 (2) / FS00 (3)

Il sottoscritto Organismo di Controllo autorizzato ai fini del Regolamento (UE) n. 1151/2012;

ESAMINATI i risultati dell'attività di controllo e di verifica effettuata sulla produzione dell'Azienda (4): _____, con sede in _____, codice di identificazione FS00 (3);

ATTESA la conformità delle procedure dalla stessa attuate in applicazione del Disciplinare di produzione e del vigente sistema di controllo, nonché ai fini dell'implementazione del sistema informativo del MIPAAF;

CERTIFICA

la conformità all'utilizzo della Denominazione di Origine Protetta FIORE SARDO dei seguenti lotti autocertificati dall'Azienda:

Codice Lotto (5)	Data di produzione	Peso (in kg)	Tipologia	Numero forme	Data dichiarazione di autocerticazione

San Daniele del Friuli (data)

Il Responsabile per la certificazione

Note:
(1) numero progressivo del catalogo degli attestati di conformità
(2) numero progressivo dell'attestato di conformità per singola Azienda
(3) codice di identificazione dell'Azienda
(4) ragione sociale dell'Azienda
(5) codice identificativo aziendale del lotto da certificare

ISTITUTO NORD EST QUALITA' – INEQ
Organismo di controllo della DOP FIORE SARDO

REGISTRO DELLA PRODUZIONE DELL'ALLEVATORE/CASEIFICIO

AZIENDA _____
(ditta, ragione o denominazione sociale)

sita in _____
(via, numero civico, CAP, località e provincia)

ANNO |_____| MESE |_____|

Nr.	Litri di latte conforme ottenuto dalla mungitura	Litri di latte utilizzati per la DOP	Lattoinnesto, sieroinnesto, scottainnesto autoprodotto (4)		Colture di ceppi autoctoni selezionati (5)		Caglio in pasta impiegato (6)		Quantità di caglio utilizzata	Coagulazione (8)		Rassodamento	Rottura cagliata	Data di produzione	Nr. forme prodotte	Peso forme prodotte	Nr. forme distolte	
			utilizzato	NON utilizzato	utilizzato	NON utilizzato	di agnello	di capretto		temperatura	"presa"							
(1)	(2)	(3)							(7)			(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	

Istruzioni per la compilazione del registro, indicare alla colonna:

1 il numero d'ordine progressivo della registrazione
2 la quantità in litri del latte conforme ottenuto dalla/dalle mungitura/re
3 la quantità in litri di latte utilizzato per la trasformazione in Fiore Sardo
4 l'utilizzo o meno del lattoinnesto/sieroinnesto/scottainnesto di produzione aziendale con un SI o con un NO
5 l'utilizzo o meno delle colture con un SI o con un NO
6 barrare con una X la casella corrispondente alla tipologia di caglio impiegato
7 la quantità in grammi di caglio utilizzata per 100 litri di latte
8 la temperatura di coagulazione della massa in lavorazione (34°C in primavera/estate – 36°C nel periodo invernale) e i minuti necessari al suo ottenimento (tra 12 e 17)
9 i minuti impiegati per il suo ottenimento (da 25 a 28)
10 i minuti impiegati per il suo ottenimento (3 circa)
11 la data di lavorazione
12 il numero delle forme prodotte in pari data
13 il peso in chilogrammi delle forme prodotte in pari data
14 il numero delle forme eventualmente distolte dalla produzione DOP

Modalità di tenuta

Il registro deve essere tenuto in modo completo ed aggiornato.
Le registrazioni devono essere effettuate senza abrasioni o spazi in bianco.
In caso di smarrimento o perimento del registro, deve essere fatta immediata comunicazione scritta a INEQ.
Le procedure per la correzione di eventuali errori di registrazione vanno effettuate in chiaro, con una barra sull'errore. Inoltre:

- la correzione deve consentire la leggibilità di quanto registrato in precedenza
- devono essere apposti data e firma in calce alla correzione
- NON sono consentite abrasioni di alcun tipo e NON è consentito l'uso di correttori di alcun tipo.