

MOD 1 PS	CoRFiLaC S.P. 25 Ragusa mare km 5, 97100 Ragusa RG CF: 92014370883 PI: IT01116410885 www.corfilac.it, certificazione.dop@corfilac.it, dop@pec.corfilac.it				 CoRFiLaC CONSORZIO RICERCA FILIERA LATTIERO-CASEARIA AGROALIMENTARE SICILIANA
	Richiesta di adesione/di rinuncia al sistema dei controlli di conformità/di cancellazione iscrizione elenco soggetti riconosciuti dei PRODUTTORI DI LATTE PECORINO SICILIANO DOP				
	REVISIONE	N° 04	DATA	30.11.2024	Pagina 1 di 2

Il Sottoscritto _____ legale rappresentante dell'Azienda _____ sede legale: Via/Cda _____ n° _____ Comune _____ (____) C.A.P. _____, sito produttivo¹: Via/Cda _____ n° _____ Comune _____ (____) C.A.P. _____, C. F. _____ P.I. _____ Registrazione allevamento (codice ASP) _____ Recapito telefonico _____ Indirizzo e-mail _____ PEC _____ Codice Univoco _____ Nome e funzione responsabile rapporti con OdC² _____

CHIEDE

la prima adesione al sistema dei controlli e certificazione per la DOP Pecorino Siciliano e di essere iscritto **nell'elenco dei soggetti riconosciuti (Albo) dei Produttori di Latte** dell'OdC (Organismo di Controllo) del CoRFiLaC (Consorzio per la Ricerca nel settore della Filiera Lattiero-Casaria e dell'Agroalimentare).

la rinuncia al sistema dei controlli e certificazione per la DOP Pecorino Siciliano.

di cancellarsi dall'elenco dei soggetti riconosciuti (Albo) dei Produttori di Latte.

COMUNICA

tutte le variazioni significative dei dati e delle informazioni presenti nella Richiesta e nella documentazione allegata.

DICHIARA

- di operare in conformità alle prescrizioni previste dal Disciplinare di Produzione del Pecorino Siciliano DOP;
- di essere a conoscenza e di accettare il Piano dei Controlli di conformità del Pecorino Siciliano DOP approvato dal Ministero dell'Agricoltura, della Sovranità Alimentare e delle Foreste (MASAF);
- di essere a conoscenza e di accettare il Tariffario per le attività di controllo e certificazione del Pecorino Siciliano DOP approvato dal Ministero dell'Agricoltura, della Sovranità Alimentare e delle Foreste (MASAF);
- di essere in possesso di tutte le autorizzazioni sanitarie previste dalle vigenti legislazioni in materia;
- di autorizzare il Corfilac quale Organismo di Controllo (OdC) riconosciuto ed autorizzato dal MASAF ad effettuare i controlli di conformità, presso le strutture per cui è stata richiesta l'iscrizione al sistema dei controlli, con la frequenza e le modalità previste dal PdC (Piano dei Controlli) del Pecorino Siciliano DOP;
- di autorizzare l'ingresso agli ispettori di altri organismi ufficiali (ACCREDIA E ICQRF) che intervengono solo ed esclusivamente al fine di valutare l'operato dell'Organismo di Controllo;
- di assumersi ogni responsabilità conseguente ad inadempimenti nella conduzione delle attività di produzione relative alla denominazione in oggetto così come gli obblighi che ne derivano;
- di autorizzare il Corfilac quale OdC alla consultazione del proprio fascicolo aziendale istituito ai sensi del D.P.R. 01/12/1999 n°503;
- di autorizzare il Corfilac quale OdC, in accordo al Reg. UE 679/2016, all'impiego dei dati aziendali per gli scopi connessi con l'esercizio del sistema dei controlli, per la diffusione degli stessi forniti nel contesto di materiale divulgativo finalizzato a promuovere la conoscenza della DOP e l'attività del Corfilac, e di fornire informazioni sul Pecorino Siciliano DOP tra i soggetti con i quali l'Ente intrattiene rapporti utili per il raggiungimento degli scopi statutari.

MOD 1 PS	CoRFiLaC S.P. 25 Ragusa mare km 5, 97100 Ragusa RG CF: 92014370883 PI: IT01116410885 www.corfilac.it, certificazione@dop@corfilac.it, dop@pec.corfilac.it				 CONSORZIO REGGIA FLESA LATTIERO-CASEARA AGROPOLITICANE BASUSA
	Richiesta di adesione/di rinuncia al sistema dei controlli di conformità/di cancellazione iscrizione elenco soggetti riconosciuti dei PRODUTTORI DI LATTE - PECORINO SICILIANO DOP				
	REVISIONE	N° 04	DATA	30.11.2024	Pagina 2 di 2

Descrizione dell'allevamento

Produzione latte	Totale litri di latte prodotto _____ anno (stimato) ³ Latte destinato alla DOP _____ anno (stimato)				
Destinazione latte	Conferimento latte prodotto dalla propria azienda al caseificatore ⁴ _____ Trasformazione diretta del latte in azienda				
Conferimento latte	Consegna in proprio Raccolta con raccogliatore	Una volta al giorno Ogni due giorni	In bidoni In cisterna		
Terreni	Proprietà _____ ha	Affitto _____ ha	Altra Forma _____ ha	Pascolo spontaneo _____ ha	Pascolo coltivato _____ ha
Animali	Totale ovini presenti N° _____	Ovini in lattazione N° _____			

Al fine del perfezionamento della presente richiesta si allegano i seguenti documenti:

- Copia iscrizione a CCIAA;
- Copia documento attribuzione n. bollo CE/registrazione equivalente (ove applicabile);
- Copia registrazione presso ASL locale, rilasciata ai sensi del Reg. CE 853/2004;
- Copia autorizzazione sanitaria, rilasciata alla stalla con l'evidenza del numero degli ovini ammessi nella struttura;
- Copia documento di identità in corso di validità;
- Dichiarazione sostitutiva notoria con riferimento catastale della composizione territoriale destinata a pascolo.

L'operatore si impegna a comunicare all'OdC, entro 6 giorni, tutte le variazioni dei dati riportati nella presente richiesta.

La presente richiesta deve essere compilata in tutte le sue parti e qualora la documentazione allegata risultasse errata o incompleta, verrà sospesa la decorrenza dei termini di riconoscimento fino all'integrazione della documentazione mancante. La domanda può anche essere compilata e firmata in modo digitale con firma elettronica in corso di validità.

DATA _____

Firma _____

¹Se diverso da sede legale - ² Se diverso dal legale rappresentante - ³ Riportare anche relativa unità di misura (es. ton o HL) - ⁴ Identificazione del primo acquirente cui viene destinato il latte

Delega

Il/la sottoscritto/a _____ delega _____

ad inoltrare la presente richiesta al Corfilac. Le responsabilità derivanti da eventuali inadempienze sono comunque a carico del delegante.

Data _____

Timbro e firma azienda _____

Spazio Riservato OdC – Corfilac

Ricevuto in data _____ Protocollo N° _____ Data CdC _____ Codice OdC _____