


MOD 2 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 SICILIA FILIERA LATTIERO-CASEARIA AGRICOLTURA RAGUSA
	Richiesta di adesione/di rinuncia al sistema dei controlli di conformità /di cancellazione iscrizione elenco soggetti riconosciuti degli OPERATORI DI TRASFORMAZIONE - PECORINO SICILIANO DOP				
	REVISIONE	N° 04	DATA	30.11.2024	Pagina 2 di 2

ALLEGA

CASEIFICATORI	STAGIONATORI	PORZIONATORI
Copia documento di identità in corso di validità	Copia documento di identità in corso di validità	Copia documento di identità in corso di validità
Certificato iscrizione CCIAA.	Certificato iscrizione CCIAA.	Certificato iscrizione CCIAA.
Autorizzazione sanitaria.	Autorizzazione sanitaria.	Autorizzazione sanitaria
Planimetria dello stabilimento.	Planimetria stabilimento.	Planimetria dello stabilimento.
Presenza di pastorizzatore.		
Fac-simile schede di registrazione, se diverse da quelle degli allegati del PdC.	Fac-simile schede di registrazione, se diverse da quelle degli allegati del PdC.	Fac-simile schede di registrazione, se diverse da quelle degli allegati del PdC.
Elenco dei produttori latte, fornitori di latte da destinare alla produzione di Pecorino Siciliano.	Elenco dei caseificatori, fornitori di Pecorino Siciliano da stagionare.	Elenco degli stagionatori, fornitori di Pecorino Siciliano da porzionare e/o confezionare.

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 _____

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 _____