



CORFILCARNI GCC

**MODULISTICA
DISCIPLINARE DI PRODUZIONE
“LATTE CRUDO OVINO, CAPRINO E DERIVATI”**

Rev. 0 del 20/10/2020

Rif. Piano dei Controlli

MOD. 1

Domanda di adesione che le AZIENDE DI ALLEVAMENTO devono presentare per essere ammessi al sistema dei controlli di conformità per “Qualità Sicura garantita dalla Regione Siciliana”.

Il sottoscritto _____ legale rappresentante dell'azienda _____
avente sede legale in via / C.da _____ n. ____ del comune di _____ ()
C.A.P. _____ e sito produttivo¹ in via / C.da _____ n. ____ del comune di _____
() C.A.P. _____ chiede di aderire al sistema di controllo e certificazione per il marchio QS.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

Partita IVA o Codice Fiscale _____ Registrazione allevamento (codice ASP) _____
Telefono fisso _____ Telefono cellulare _____ Indirizzo e-mail PEC _____
Nome e funzione responsabile rapporti con APD² _____
Stima quantitativi annuali latte prodotto _____³

CHIEDE

di essere ammesso al sistema dei controlli di conformità per “Qualità Sicura garantita dalla Regione Siciliana” effettuati dall'APC.

DICHIARA

- di operare in conformità alle prescrizioni previste dal Disciplinare di Produzione;
- di essere in possesso di tutte le autorizzazioni sanitarie previste dalle vigenti legislazioni in materia;
- di essere a conoscenza e di accettare il Piano dei Controlli di conformità;
- di predisporre un Piano di autocontrollo;
- di autorizzare l'APC ad effettuare i controlli di conformità, con o senza preavviso;
- di assumersi ogni responsabilità conseguente ad inadempienze nella conduzione delle attività di produzione;
- di essere a conoscenza e di accettare il Tariffario per i controlli di conformità;
- di autorizzare l'APC all'impiego, per gli scopi connessi con l'esercizio del sistema dei controlli, dei dati aziendali (autorizzazione ai sensi del Reg. UE 679/2016):

SI

NO

(barrare l'opzione scelta)

L'Operatore si impegna a comunicare all'APC, entro 15 giorni, tutte le variazioni dei dati riportati nella presente richiesta.


DATA.....

Firma.....

¹ Se diverso da sede legale

² Se diverso dal legale rappresentante

³ Riportare anche relativa unità di misura (es. ton o HL)

 CORFILCARNI GCC	MODULISTICA DISCIPLINARE DI PRODUZIONE “LATTE CRUDO OVINO, CAPRINO E DERIVATI”	
	Rev. 0 del 20/10/2020	Rif. Piano dei Controlli

Allegato 1 MOD. 1

L'azienda di allevamento allega la descrizione dell'allevamento e la produzione del latte.

DESCRIZIONE DELL'ALLEVAMENTO E PRODUZIONE LATTE

Animali in lattazione	Razza da latte [] Meticce []	N. ovini in lattazione: N. caprini in lattazione:
Latte prodotto	Totale litri di latte prodotto/giorno:	
Destinazione latte	conferimento latte prodotto dalla propria azienda al/ai caseificatore/i <input type="checkbox"/>	trasformazione diretta del latte in azienda <input type="checkbox"/>
Conferimento e modalità di consegna del latte	consegna in proprio <input type="checkbox"/>	in bidoni [] altro []
	raccolta con raccoglitore <input type="checkbox"/>	in cisterna [] altro []

Firma del Responsabile

.....



CORFILCARNI GCC

**MODULISTICA
DISCIPLINARE DI PRODUZIONE
“LATTE CRUDO OVINO, CAPRINO E DERIVATI”**

Rev. 0 del 20/10/2020

Rif. Piano dei Controlli

MOD. 2

Domanda di adesione che le IMPRESE DI TRASFORMAZIONE devono presentare per essere ammessi al sistema dei controlli di conformità per “Qualità Sicura garantita dalla Regione Siciliana”.

L'azienda.....
(Ragione Sociale)

Sita in via/C.da.....(Comune).....

Telefono fisso _____ Telefono cellulare _____ E-mail pec.....

n. di iscrizione CIAA.....

a nome di.....C.F./P. IVA.....
(Cognome e Nome)

CHIEDE

di essere ammesso al sistema dei controlli di conformità per “Qualità Sicura garantita dalla Regione Siciliana” effettuati dall'APC.

DICHIARA

- di operare in conformità alle prescrizioni previste dal Disciplinare di Produzione;
- di essere in possesso di tutte le autorizzazioni sanitarie previste dalle vigenti legislazioni in materia;
- di essere a conoscenza e di accettare il Piano dei Controlli di conformità;
- di predisporre un Piano di autocontrollo;
- di autorizzare l'APC ad effettuare i controlli di conformità, con o senza preavviso;
- di assumersi ogni responsabilità conseguente ad inadempienze nella conduzione delle attività di produzione;
- di essere a conoscenza e di accettare il Tariffario per i controlli di conformità;
- di autorizzare l'APC all'impiego, per gli scopi connessi con l'esercizio del sistema dei controlli, dei dati aziendali (autorizzazione ai sensi del Reg. UE 679/2016):

SI

NO

(barrare l'opzione scelta)

L'Operatore si impegna a comunicare all'APC, entro 15 giorni, tutte le variazioni dei dati riportati nella presente richiesta.

DATA.....

Firma.....

