



CERTIPRODOP

ACCESSO

DOM- QUA-INS -P

Rev del 28.03.2018

Pagina 1 di 2

**ALLEGATO AL PIANO DEI CONTROLLI QUARTIROLO LOMBARDO
PORZIONATORI "DENOMINAZIONE QUARTIROLO LOMBARDO" DOP
DOMANDA DI ACCESSO AL SISTEMA DI CONTROLLO E CERTIFICAZIONE CERTIPRODOP SRL**

CODICE CERTIPRODOP SRL ASSEGNATO

Con la presente domanda, il/la sottoscritto/a:

in qualità di rappresentante dell'Azienda:

~~ubicata nella zona d'origine del formaggio a Denominazione "Quartirolo Lombardo" DOP.~~

Indirizzo **Unità Operativa**.....

Comune:.....Cap: Provincia: (.....)

Indirizzo Sede legale (compilare solo se diversa dall'unità operativa) :.....

Comune: Cap: Provincia: (.....)

Codice fiscale: Partita IVA:

N. riconoscimento CE:..... N. Iscrizione CCAA (n. repertorio ec. amministrativo).....

Autorizzazione sanitaria N:..... Rilasciata da:In data:

Recapito telefonico: Fax:

a) **Chiede** di accedere al Sistema di controllo e certificazione del prodotto "Quartirolo Lombardo" DOP, in qualità di azienda che effettua - in zona di origine - attività di porzionatura del Quartirolo Lombardo DOP.

Specificare la tipologia di attività svolta: [] porzionatura

Qualora si effettuino attività che riguardano la filiera tutelata presso altri, ulteriori stabilimenti, indicare l'ubicazione ed il tipo di attività svolta:

- 1).....
- 2).....
- 3).....
- 4).....

b) **Dichiara:**

- di disporre delle autorizzazioni sanitarie previste per legge;
- di effettuare attività di porzionatura e confezionamento del formaggio "Quartirolo Lombardo" DOP ~~nelle zone di origine previste dal Disciplinare e dal Piano dei Controlli che è rappresentata esclusivamente dalle seguenti province: Bergamo, Brescia, Como, Cremona, Lecco, Lodi, Monza e della Brianza, Milano, Pavia Varese.~~
- di disporre di adeguati sistemi di identificazione e rintracciabilità del prodotto in fase di ricevimento/carico, manipolazione ed uscita del prodotto dallo stabilimento;
- di disporre di n.celle di stoccaggio prodotto, la cui capacità è pari a :
.....
- di disporre di n.impianti / linee di porzionatura prodotto aventi indicativamente la seguente capacità produttiva

CertiProDop S.r.l.

Sede legale: Via del Macello, 26 - 26013 Crema (CR)

Uffici Amministrativi: Via del Commercio 29 - 26013 - Crema (CR) Tel./Fax 0373/229628

E-Mail: info@certiprodop.it; Website: www.certiprodop.it



CERTIPRODOP

ACCESSO

DOM- QUA-INS -P

Rev del 28.03.2018

Pagina 2 di 2

**ALLEGATO AL PIANO DEI CONTROLLI QUARTIROLO LOMBARDO
PORZIONATORI "DENOMINAZIONE QUARTIROLO LOMBARDO" DOP
DOMANDA DI ACCESSO AL SISTEMA DI CONTROLLO E CERTIFICAZIONE CERTIPRODOP SRL**

CODICE CERTIPRODOP SRL ASSEGNATO

di avere preso visione del Piano dei controlli e delle condizioni generali del servizio, visionandoli sul sito: www.certiprodotp.it si () no (); in caso di risposta negativa o di difficoltà nel reperimento, potete richiederli ai nostri uffici per l'invio.

c) Allega:

- Certificato di iscrizione Camera di Commercio Industria Artigianato Agricoltura
- Documento attestante assegnazione numero di riconoscimento CE
- Autorizzazione sanitaria
-

d) Contatti:

Si chiede gentilmente di indicare il nominativo, numero di telefono e fax, di uno o più referenti interni al quale CertiProDop Srl possa far riferimento:

- eventuale recapito telef. e fax.....:
-eventuale recapito telef. e fax.....
- eventuale recapito telef. e fax.....
- E – mail (per eventuale trasmissione di documentazione/modulistica inerente l'attività di controllo prevista sulla filiera Quartirolo Lombardo DOP):
- Sito Web:

Per attivare l'iter di certificazione, vogliate gentilmente restituirci la presente domanda, timbrata e firmata per accettazione negli spazi più sotto indicati. La tempistica di esecuzione del servizio verrà con noi accordata, sulla base delle Vs. esigenze e dei ns. eventuali vincoli tecnico-operativi.

N.B. La presente Domanda si intende tacitamente rinnovata ogni anno e vale sino ad esplicita rinuncia scritta del richiedente da far pervenire a CertiProDop entro 15 giorni

D.lgs. 30.06.03 n.196 – Con la compilazione della presente richiesta si autorizza CertiProDop Srl al trattamento dei dati contenuti, in conformità alle finalità istituzionali connesse e strumentali all'attività di controllo.

Data:

L'Azienda (Timbro e Firma del delegato)

Spazio riservato all'Organismo di Controllo

Note: