



**Camera di Commercio
Trapani**

**Verbale di controllo in campo
Confezionatore**
DOP "Olio Extravergine di Oliva Valli Trapanesi"

MOD 17
Rev. 00

Verbale n° _____ del _____ dell'Ispettore _____

L'anno _____ addì _____ del mese _____ alle ore _____

presso _____
(Sede della struttura oggetto di verifica) (se diversa riportare Ragione Sociale o sede amministrativa)

con sede in _____

Iscritto all'Albo Confezionatore col numero: _____

I sottoscritti:

1. _____
2. _____
(Nome e Cognome degli ispettori)

in qualità di Ispettore/i della Camera di Commercio I.A.A. di Trapani si è/sono presentato/i presso la struttura del Confezionatore.

In presenza del Sig. _____ nato a _____ il _____
(Nome Cognome)

in qualità di _____

i suddetti Ispettori, dopo aver presentato le proprie generalità ed il motivo della visita, hanno proceduto a verificare la conformità dell'operatore in relazione ai requisiti specificati nel Disciplinare e nel Piano di Controllo per la DOP Olio Extravergine di Oliva Valli Trapanesi Rev. _____. Tale verifica è stata effettuata con l'ausilio della Check list MIO _____ Trapanesi Rev _____

In base all'esito della verifica e alle non conformità rilevate e registrate nei moduli allegati e numerati dal _____ al _____ gli Ispettori esprimono giudizio di

idoneità del confezionatore

non idoneità del confezionatore

a garantire il rispetto delle prescrizioni poste a suo carico dal Disciplinare.

Si comunicano inoltre le seguenti osservazioni:

Il presente verbale è redatto in tre copie originali di cui una viene rimessa al confezionatore

L'AZIENDA

CAMERA DI COMMERCIO I.A.A. DI TRAPANI

Responsabile aziendale _____

Ispettore _____