



Lista di riscontro - Allevatori
Piano dei controlli della **Mozzarella di Bufala Campana DOP** e **Ricotta di Bufala Campana DOP**

MBC03
Ed 1 Rev. 5 del 12.11.2014

Verbale di controllo in CAMPO

Data:	_____	Verbale n°:	_____	RGV:	_____
Ragione Sociale Azienda:	_____	N° iscrizione	_____	Elenco	_____
Sede legale Azienda (via, loc., CAP, Com., Prov.)	_____				
Recapiti: (tel., fax, telex, e-mail)	_____	P. IVA:	_____		
Ubicazione Azienda: (se diversa da sede legale) (via, loc., CAP, Com., Prov.)	_____				
Attività svolta	_____				
Filiera di riferimento	_____				
Rappresentante legale:	_____				
Responsabile Azienda: (se diverso dal rappresentante legale ed abilitato alla firma del presente documento)	_____				
Gruppo di Valutazione: Cognome Nome Ruolo (VAL / IT)	_____				
Obiettivo Valutazione:	Valutare la conformità delle attività svolte nel rispetto dei requisiti e delle prescrizioni definite nel Piano dei controlli relativo alla Mozzarella di Bufala Campana DOP e eventualmente alla Ricotta di Bufala Campana DOP prescrizioni applicabili all'attività dell'allevatore				



Lista di riscontro - Allevatori
Piano dei controlli della **Mozzarella di Bufala Campana DOP** e **Ricotta di Bufala Campana DOP**

MBC03
Ed 1 Rev. 5 del 12.11.2014

Estensione Valutazione:

Controllo sul posto secondo il programma di Verifica Ispettiva trasmesso

Riconoscimenti, autorizzazioni sanitarie e
inserimento in consorzi e/o associazioni:

Personale contattato:

L'Azienda

L'RGV



Lista di riscontro - Allevatori
Piano dei controlli della Mozzarella di Bufala Campana DOP e Ricotta di Bufala Campana DOP

MBC03
Ed 1 Rev. 5 del 12.11.2014

Data _____ Verbale di campo n° _____ RGV _____

Requisiti di conformità		Risultati di controllo di conformità			
		C	NC	NA	Rif.
a)	Ubicazione dell'allevamento entro la zona di produzione prevista per la Mozzarella di Bufala Campana DOP e Ricotta di Bufala Campana DOP				<i>(Riportare indirizzo sia della sede legale che dell'eventuale sede operativa)</i>
b)	Presenza di razze conformi a quanto previsto per la Mozzarella di Bufala Campana DOP				<i>(Riportare elemento identificativo della Bufala)</i>
c)	Verifica adeguatezza strutture ed impianti				<i>(Richiedere riconoscimento sanitario a conferma di quello inviato – anche Cod. ASL)</i>
c1)	- Idoneità sanitaria allevamento				
c2)	- Tipologia allevamento				<i>(Esplicitare tipologia di allevamento: nota si considera stabulazione fissa animale legato alla catena)</i>
d)	Identificazione degli animali conforme quanto previsto per la Mozzarella di Bufala Campana DOP				<i>(Prendere orecchino identificativo e verificare presenza sul registro aziendale)</i>
D1)	- Presenza di dispositivo di identificazione dei capi come previsto per legge				<i>(Prendere orecchino identificativo e verificare presenza sul registro aziendale)</i>
D2)	- Presenza del registro di stalla vidimato e aggiornato con identificazione del numero dei capi aziendali				<i>(Riportare data di ultimo aggiornamento del registro di stalla e n° capi presenti in azienda da registro)</i>
e)	Alimentazione delle Bufale – Alimenti Ammessi				<i>(Riportare la razione alimentare verificando: assenza di alimenti vietati e e provenienza alimenti)</i>
f)	Gestione insilati: somministrazione non prima di 40 gg, dalla chiusura del silo				<i>(riportare elementi oggettivi che a partire dalla razione alimentare confermino il rispetto delle tempistiche di conservazione dell'insilato)</i>



Lista di riscontro - Allevatori
Piano dei controlli della Mozzarella di Bufala Campana DOP e Ricotta di Bufala
Campana DOP

MBC03
Ed 1 Rev. 5 del 12.11.2014

g)	Gestione degli insilati: <ul style="list-style-type: none"> • pH ≤ 4.3 (graminacee) • pH ≤ 4.5 (leguminose) 				
h)	Presenza e corretta compilazione di un registro di produzione latte dal quale si evincano almeno le seguenti informazioni				(Riportare estremi dei dati verificati)
h1)	- Data di mungitura				
h2)	- Quantità latte prodotto (anche diverso da specie bufalina)				
h3)	- Quantità latte consegnato al caseificio/raccoglitore (verifica consegna entro 60 ore)				
h4)	- Identificazione del caseificio/raccoglitore destinatario				(DDT come previsto dal D.M.)
i)	Modalità di trattamento del latte (Filtrazione con metodi tradizionali)				(Riportare dei dati verificati) Filtro a Calza, Filtro a imbuto Altro
l)	Eventuale verifica conformità del latte				
m)	Verifica presenza di Reclami ricevuti da parte dell'azienda e loro modalità di gestione Presa in carico del reclamo Analisi del reclamo Azioni intraprese Risoluzione del reclamo ¹				

Nota: in grigio parte da compilare solamente nel caso in cui si sta effettuando verifica per la filiera della Ricotta di Bufala Campana DOP

¹ Dettagliare le azioni intraprese e le relative responsabilità.



Lista di riscontro - Allevatori
Piano dei controlli della Mozzarella di Bufala Campana DOP e Ricotta di Bufala
Campana DOP

MBC03
Ed 1 Rev. 5 del 12.11.2014

Data _____ Verbale di campo n° _____ RGV _____

Note e osservazioni: *(inserire per ogni requisito richiesto il riferimento alla documentazione reperita in azienda e eventuali commenti)*

NC gravi rilevate _____

Riferimento NC _____

NC lievi rilevate _____

Letto e sottoscritto (Luogo) _____

Data _____

L'Azienda

L'RGV



Lista di riscontro - Allevatori
Piano dei controlli della **Mozzarella di Bufala Campana DOP** e **Ricotta di Bufala Campana DOP**

MBC03
Ed 1 Rev. 5 del 12.11.2014

Integrazione al verbale di controllo in campo

Integrazione n° _____ Pagina _____ di _____

Estremi del verbale di controllo in campo:

Data _____ Verbale n° _____ RGV _____

Note e osservazioni:

NC gravi rilevate _____

Riferimento NC _____

NC lievi rilevate _____

Letto e sottoscritto (Luogo) _____

Data _____

L'Azienda

L'RGV



Lista di riscontro - Allevatori
Piano dei controlli della **Mozzarella di Bufala Campana DOP** e **Ricotta di Bufala Campana DOP**

MBC03
Ed 1 Rev. 5 del 12.11.2014

Eventuali reclami/osservazioni da parte dell'azienda

Il responsabile aziendale che è intervenuto durante la verifica ha dei reclami in merito agli esiti della stessa?

SI

NO

Specificare il reclamo

Reclamo

L'Azienda

L'RGV



Lista di riscontro - Allevatori
Piano dei controlli della Mozzarella di Bufala Campana DOP e Ricotta di Bufala
Campana DOP

MBC03
Ed 1 Rev. 5 del 12.11.2014

Non Conformità Ricontrate

Data Verifica	Id. verbale	Id. azienda	Punto matrice	Tipo NC NCL (Lieve) NCG (Grave)	Descrizione della NC	Trattamento proposto	Chiusura ²

Nota:

I tempi previsti per la comunicazione di presa in carico e invio evidenza oggettiva del trattamento proposto sono:

- NCL: 15 gg dalla data della notifica
- NCG: 1 gg. dalla data della notifica

Ora inizio verifica _____ Ora chiusura verifica _____

L'Azienda

L'RGV

² Campo a cura del OdC: al momento dell'avvenuta chiusura della NC sarà inviata l'evidenza dell'avvenuta chiusura. L'ispettore è tenuto a firmare in caso di conferma dell'efficacia del trattamento proposto dall'azienda