



Allegato 2  
Lista di riscontro – Raccoglitori Latte  
Piano dei controlli della **Mozzarella di Bufala Campana DOP** e **Ricotta di Bufala Campana DOP**

MBC04  
Ed 1 Rev. 4 del 12.11.2014

### Verbale di controllo in Raccoglitori di latte

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)	_____				_____
	_____				_____



Allegato 2  
Lista di riscontro – Raccoglitori Latte  
Piano dei controlli della **Mozzarella di Bufala Campana DOP** e **Ricotta di Bufala Campana DOP**

MBC04  
Ed 1 Rev. 4 del 12.11.2014

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 della Ricotta di Bufala Campana DOP  
prescrizioni applicabili all'attività del Raccoglitore

Estensione Valutazione:

Controllo sul posto secondo il programma di Verifica Ispettiva trasmesso

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

Personale contattato:

**L'Azienda**

**L'RGV**



**Allegato 2**  
**Lista di riscontro – Raccoglitori Latte**  
**Piano dei controlli della Mozzarella di Bufala Campana DOP e Ricotta di Bufala**  
**Campana DOP**

MBC04  
 Ed 1 Rev. 4 del 12.11.2014

Data

Verbale di campo n°

RGV

Requisiti di conformità		Risultati di conformità			
		C	NC	NA	Rif.
a)	Ubicazione del raccoglitore entro la zona di produzione prevista per la Mozzarella di Bufala Campana DOP				(riportare indirizzo sia della sede legale che dell'eventuale sede operativa)
b)	Ubicazione degli impianti di stoccaggio entro la zona di produzione prevista per la Mozzarella di Bufala Campana DOP				(riportare indirizzo sia della sede legale che dell'eventuale sede operativa)
c)	Verifica adeguatezza strutture ed impianti				(Richiedere riconoscimento sanitario a conferma di quello inviato)
c1)	- Idoneità sanitaria delle strutture				
d)	Presenza e stato di aggiornamento della documentazione relativa ai fornitori di materia prima - latte bufalino – (elenco fornitori validato da DQA)				(verificare data di aggiornamento e presenza dell'ultimo ELE ed ELET MBC e ELE ed ELET RBC – timbrato e firmato da DQA e coerenza con documentazione di accettazione latte)
e)	Idoneità dei produttori presenti in elenco fornitori Rintracciabilità				verificare data di aggiornamento e presenza dell'ultimo ELE ed ELET MBC ELE ed ELET RBC – timbrato e firmato da DQA e coerenza con documentazione di accettazione latte)
f)	Verifica registrazioni di raccolta latte accertandosi:				(Indicare estremi del bollettino di raccolta di riferimento – giro di raccolta con documentazione di accompagnamento latte idonea - diciture)
f1)	- Quantitativi giornalieri di latte idoneo ritirato per ogni allevamento idoneo				(per il riferimento indicato in precedenza indicare il dato richiesto)
f2)	- Bilancio di massa di latte ritirato per ogni allevamento				(per il riferimento indicato in precedenza indicare il dato richiesto)
f3)	- Corrispondenza tra quanto dichiarato nel registro con la documentazione di trasporto dei singoli conferitori				(per il riferimento indicato in precedenza indicare il dato richiesto)



**Allegato 2**  
**Lista di riscontro – Raccoglitori Latte**  
**Piano dei controlli della Mozzarella di Bufala Campana DOP e Ricotta di Bufala**  
**Campana DOP**

MBC04  
 Ed 1 Rev. 4 del 12.11.2014

Requisiti di conformità		Risultati di conformità			
		C	NC	NA	Rif.
f4)	- Segregazione tra latte idoneo alla sola MBC DOP tra quello idoneo anche per la RBC DOP				
g)	Verifica modalità di identificazione dei <i>tank</i> di stoccaggio				(Indicare laddove necessario le modalità di identificazione del tank di stoccaggio e la relativa capienza con indicazione della distinzione del latte idoneo alla sola MBC DOP da quello idoneo anche per la RBC DOP)
h)	Verifica delle registrazioni delle attività di stoccaggio del latte con particolare attenzione a:				(Riportare evidenza della verifica effettuata)
h1)	- Tempi di stoccaggio – 60 ore dalla prima mungitura alla trasformazione				
i)	Verifica conformità del latte mediante analisi dei referti dei controlli analitici effettuati dai soggetti, in particolare:				(Indicare gli estremi dei referti analitici)
	- Rispetto dei tempi previsti per le analisi in autocontrollo				(Indicare tempi in relazione al piano dei controlli)
	- Esiti delle analisi effettuate				(Indicare gli esiti con riferimenti puntuali dei referti di analisi)
l)	Verifica delle quantità di latte venduto avviato alla DOP ed in particolare:				(Indicare estremi del Documento di trasporto)
l1)	- Documentazione attestante la cessione				(Indicare quanto? A chi? Correttezza documentazione di accompagnamento merce)
l2)	- Presenza di registri comprovanti la cessione corrispondenti alla documentazione di vendita				(Indicare quanto? A chi? Correttezza documentazione di accompagnamento merce)



Allegato 2  
Lista di riscontro – Raccoglitori Latte  
Piano dei controlli della Mozzarella di Bufala Campana DOP e Ricotta di Bufala  
Campana DOP

MBC04  
Ed 1 Rev. 4 del 12.11.2014

Requisiti di conformità		Risultati di conformità			
		C	NC	NA	Rif.
r)	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 <sup>1</sup>				

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

<sup>1</sup> Dettagliare le azioni intraprese e le relative responsabilità.



Allegato 2  
Lista di riscontro – Raccoglitori Latte  
Piano dei controlli della **Mozzarella di Bufala Campana DOP** e **Ricotta di Bufala Campana DOP**

MBC04  
Ed 1 Rev. 4 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**



Allegato 2  
Lista di riscontro – Raccoglitori Latte  
Piano dei controlli della **Mozzarella di Bufala Campana DOP** e **Ricotta di Bufala Campana DOP**

MBC04  
Ed 1 Rev. 4 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:** *(inserire per ogni requisito richiesto il riferimento alla documentazione reperita in azienda e eventuali commenti)*



Allegato 2  
Lista di riscontro – Raccoglitori Latte  
Piano dei controlli della Mozzarella di Bufala Campana DOP e Ricotta di Bufala  
Campana DOP

MBC04  
Ed 1 Rev. 4 del 12.11.2014

--

NC gravi rilevate \_\_\_\_\_

Riferimento NC \_\_\_\_\_

NC lievi rilevate \_\_\_\_\_

Letto e sottoscritto (Luogo) \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**L'Azienda**

**L'RGV**





Allegato 2  
Lista di riscontro – Raccoglitori Latte  
Piano dei controlli della Mozzarella di Bufala Campana DOP e Ricotta di Bufala  
Campana DOP

MBC04  
Ed 1 Rev. 4 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**



Allegato 2  
Lista di riscontro – Raccoglitori Latte  
Piano dei controlli della **Mozzarella di Bufala Campana DOP** e **Ricotta di Bufala Campana DOP**

MBC04  
Ed 1 Rev. 4 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 <sup>2</sup>

**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

<sup>2</sup> 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