



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<br>(via, loc., CAP, Com., Prov.)   | _____ |             |       |               | _____ |
| Recapiti:<br>(tel., fax, telex, e-mail)  | _____ |             |       | P. IVA:       | _____ |
| Ubicazione Azienda:<br>(se diversa da sede legale) (via, loc., CAP, Com., Prov.)                               | _____ |             |       |               | _____ |
| Attività svolta  | _____ |             |       |               | _____ |
| Filiera di riferimento   | _____ |             |       |               | _____ |
| Rappresentante legale:   | _____ |             |       |               | _____ |
| Responsabile Azienda:<br>(se diverso dal rappresentante legale ed abilitato alla firma del presente documento) | _____ |             |       |               | _____ |
| Gruppo di Valutazione:<br>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<br>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<br>Presa in carico del reclamo<br>Analisi del reclamo<br>Azioni intraprese<br>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<br>NCL (Lieve)<br>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