



Camera di Commercio
Trapani

Rapporto di non conformità
DOP "Olio Extravergine di Oliva Valli Trapanesi"

MOD 19

Rev. 00

Rapporto n° _____ del _____ dell'Ispettore _____

presso _____
(Riportare Ragione sociale e sede della Struttura oggetto di Verifica) (se diversa riportare sede amministrativa)

Verifica ispettiva ☐ Verifica riconoscimento ☐ Annuale ☐ Supplementare

Non conformità

grave

lieve

Descrizione non conformità:

Firma del valutatore/esperto che ha riscontrato la n.c.

Firma del Responsabile operativo

La/e non conformità critica/che ha/hanno determinato l'impossibilità di utilizzare la partita di olio per la produzione di DOP Valli Trapanesi. L'operatore che detiene la partita di olio si impegna a:

non destinare tale partita alla DOP Valli Trapanesi

☐

smarchiare le confezioni individuate con l'etichetta DOP Valli Trapanesi

☐

Svuotare le confezioni a marchio e non rivendere l'olio come DOP Valli Trapanesi

☐

Altro

☐

Firma del Responsabile del Gruppo di verifica

Firma del Rappresentante dell'azienda

Da compilare a cura dell'Azienda	
Causa della non conformità	
Azione correttiva	
Data entro cui l'azione correttiva sarà attuata	
Data	Firma del Rappresentante dell'azienda

Da compilare durante la successiva verifica ispettiva	
L'azione correttiva è stata <input type="checkbox"/> non è stata <input type="checkbox"/> correttamente eseguita	
Data	Responsabile Gruppo di verifica