Camera di Commercio Trapani Autorità Pubblica designata dal MiPAAF	**Rapporto di Non Conformità** Olio Extra Vergine di Oliva DOP VALLI TRAPANESI	**MOD 15** Ed. 02 Rev. 01

Verbale n° _____ del _____ l'anno _____ giorno ____ del mese _____ alle ore _____

in località _____ presso la ditta _____ con sede in _____

Iscritto all'Albo _____ con la matricola _____ il sottoscritto _____

in qualità di Ispettore dell'OdC dopo aver presentato le proprie generalità ed il motivo della visita, ha proceduto a verificare la conformità dell'operatore in relazione ai requisiti specificati nel Disciplinare di Produzione e nel Piano dei Controlli per la DOP VALLI TRAPANESI.

Verifica ispettiva ☐ Riconoscimento ☐ Annuale ☐ Supplementare

NON CONFORMITA'	GRAVITA' DELLA NON CONFORMITA'	TRATTAMENTO DELLA NON CONFORMITA'	AZIONE CORRETTIVA E PERIODO ENTRO IL QUALE EFFETTUARLA	RISULTATO AZIONE CORRETTIVA
			☐ _____ _____ _____ ☐ entro ____ gg	☐ è stata ☐ non è correttamente eseguita

Descrizione della Non Conformità:

_____

_____

_____

☐ La Non Conformità ha determinato l'impossibilità di utilizzare la partita di olio per la produzione di DOP VALLI TRAPANESI e 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 con ID _____;
- ☐ svuotare le confezioni a marchio e non rivendere l'olio come DOP Valli Trapanesi;
- ☐ altro:_____

La visita ispettiva è terminata alle ore _____e il presente verbale è redatto in tre copie originali, di cui una viene rimessa all'operatore.

Per La Ditta Per L'Organismo di Controllo

_____ Ispettore _____