

Data / /	Ora inizio controllo	Ora fine controllo	Scheda Controllo Ufficiale per il controllo delle Az. Apistiche n.	
Controllo ufficiale seguito da:				
DITTA :		Codice identificativo univoco BDA IT _____	N. Notif. / Aut. Sanit.	
Presente all'Ispezione Il/la Sig./Sig.ra		In qualità di titolare		

<input type="checkbox"/> AUDIT	<input type="checkbox"/> ISPEZIONE	<input type="checkbox"/> VERIFICA	<input type="checkbox"/> SU DOMANDA	<input type="checkbox"/> SU SEGNALAZIONE	<input type="checkbox"/> PROGRAMMATA	<input type="checkbox"/> FOLLOW UP
Ispezione		Verifiche		Valutazione		AREE CONTROLLATE E RISCONTRI
<i>Registrazione/Riconoscimento</i>	6.1	1. Notifica/Atto di riconoscimento/Planimetria		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO		
<i>Struttura e attrezzatura</i>	6.2	1. Edilizie, strutturali		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO		
		2. Attrezzatura, macchinari		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO		
		3. Manutenzione (programma)		S <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO		
		4. Manutenzione (gestione)		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO		
<i>Condizioni di pulizia e sanificazione</i>	6.3	1. Pulizia e sanificazione (programma)		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO		
		2. Pulizia e sanificazione (gestione)		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO		
<i>Condizioni di pulizia e sanificazione preoperativa / operativa</i>	6.4	1. Pulizia e sanificazione Preop./operativa sup. contatto - (programma)		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO		
		2. Pulizia e sanificazione Preop./operativa sup. contatto - (gestione)		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO		
<i>Igiene del personale e delle lavorazioni</i>	6.5	1. Igiene del Personale e delle Lavorazioni - (programma)		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO		
		2. Igiene del personale e delle lavorazioni - (gestione)		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO		
<i>Formazione del personale</i>	6.6	1. Formazione del personale		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO		
<i>Infestanti</i>	6.7	1. Lotta agli infestanti e animali indesiderati (programma)		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO		
		2. Lotta agli infestanti e animali indesiderati - (gestione)		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO		
<i>Sottoprodotti di Origine Animale (S.O.A), rifiuti e approvvigionamento idrico</i>	6.8	1. Sottoprodotti O.A. e dei rifiuti - (programma)		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO		
		2. Sottoprodotti O.A. e dei rifiuti - (gestione)		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO		
		3. Approvvigionamento idrico (programma)		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO		
		4. Approvvigionamento idrico (gestione)		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO		
<i>Rintracciabilità/Ritiro/Richiamo</i>	6.9	1. Lotti /Rintracciabilità/Ritiro/ Richiamo - (programma)		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO		
		2. Lotti /Rintracciabilità/Ritiro/ Richiamo - (gestione)		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO		
<i>Deposito e trasporto</i>	6.10	1. Temperature e magazzinaggio e trasporto - (programma)		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO		
		2. Temperature - (gestione)		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO		
		3. Magazzinaggio e trasporto - (gestione)		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO		
<i>Materie prime, semilavorati</i>	6.11	1. Qualifica Fornitori		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO		
		2. Materie prime, Ingredienti, semilavorati - (programma)		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO		
		3. Materie prime, Ingredienti, semilavorati - (gestione)		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO		
<i>Prodotto finito ed etichettatura</i>	6.12	1. Prodotto finito, etichettatura e Imballaggio - (programma)		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO		
		2. Prodotto finito, etichettatura e Imballaggio - (gestione)		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO		
		3. Marchiatura di Identificazione		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO		
<i>Piano Autocontrollo/-HACCP</i>	6.13	1. Piano di autocontrollo/-HACCP (programma)		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO		
<i>Piano Autocontrollo/-HACCP IMPLEMENTAZIONE</i>	6.14	1. Verifica della documentazione (gestione)		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO		
		2. Verifica sul posto e rilievi strumentali (gestione)		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO		
<input type="checkbox"/> CERTIFICAZIONE <input type="checkbox"/> CAMPIONAMENTO						

**Acquisizione di informazioni sull'azienda apistica**

Produzione e/o Cessione di:  miele,  propoli,  pappa reale,  polline,  alimenti a base di miele e/o altri prodotti dell'alveare,

Origine dei prodotti ceduti:  esclusivamente di origine aziendale;  sia aziendale che extra-aziendale;  solo extra-aziendale

Modalità di Vendita:  a) vendita al dettaglio (  anche in mercati-sagre)

b) vendita o cessione all'ingrosso, con prevalenza di  a)  b)

Conduzione:  Convenzionale  Biologica  in conversione  Qualità Controllata

Quantità di miele prodotto/anno: ..... , altri prodotti alveare: .....

<b>Tipologia di apicoltura (Det.14738)</b>	<b>1.- 2.</b> <input type="checkbox"/> produz. Primaria - lavorazione Miele non soggetta al Reg. 852	<b>3.</b> <input type="checkbox"/> esclusiva produzione primaria	<b>3.+ 5.</b> <input type="checkbox"/> sia produzione primaria che postprimaria	<b>5.</b> <input type="checkbox"/> solo produzione postprimaria
<b>Requisiti</b>	<b>“Buone pratiche agricole/apistiche”</b> (vedasi Linee guida ER applicazione Reg. CE 852 al settore apistico)	<b>Requisiti Reg. CE 852 Alleg. 1, parte A</b>	<b>requisiti Reg. CE 852 (Alleg. 1 parte A e Alleg. 2)</b>	<b>requisiti Reg. CE 852 (Alleg. 2)</b>

ASPETTI RELATIVI ALLA PRODUZIONE PRIMARIA		valutazione	ANNOTAZIONI
<b>Prerequisiti / Aspetti gestionali</b>	Evidenze riguardo registrazione in BDA con tipologia di attività: <input type="checkbox"/> 1. per autoconsumo; <input type="checkbox"/> Produzione per commercializzazione + dichiarazione all'Ausl (come da Linee Guida RER produzione miele); <input type="checkbox"/> 2. cessione occasionale di piccoli quantitativi di miele o altri prodotti; <input type="checkbox"/> 3. sola Produzione Primaria; <input type="checkbox"/> 4. vendita api/sciami; <input type="checkbox"/> 5. Produzione Postprimaria) - cartelli identificativi degli apiari - censimento annuale / gestione movimentazioni / nomadismo	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO	
<b>Tenuta delle registrazioni</b>	- prevenzione delle contaminazioni (es. documenti circa l'identificazione pericoli e relative misure preventive, programmazione campionamento per analisi)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO	
	a) natura e origine alimenti somministrati alle api	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO	
	b) medicinali veterinari (in particolare anti varroa): <input type="checkbox"/> su Registro art. 79/Dlgs 193/2006 <input type="checkbox"/> con altra modalità di registrazione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO	
	c) esiti analisi in autocontrollo (DLgs 158/2006)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO	
	d) rintracciabilità interna (N.B. non obbligatoria ma consigliabile, es. registro delle smielature o dei singoli lotti di produzione)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO	
e) Eventuale registrazione delle non conformità o segnalazioni pertinenti	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> NO		

Firma ditta per presa visione

verbalizzante/i

firma del/dei

<b>SCHEDA RILEVAZIONE NON CONFORMITA' E PRESCRIZIONI</b> collegata alla Scheda di Controllo Ufficiale allegata						
collegata a precedente non conformità della Scheda di Controllo Ufficiale n° _____ del _____						
Controllo ufficiale eseguito da:						
<input type="checkbox"/> 6.1.1	<input type="checkbox"/> 6.2.1 <input type="checkbox"/> 6.2.2 <input type="checkbox"/> 6.2.3 <input type="checkbox"/> 6.2.4	<input type="checkbox"/> 6.3.1 <input type="checkbox"/> 6.3.2	<input type="checkbox"/> 6.4.1 <input type="checkbox"/> 6.4.2	<input type="checkbox"/> 6.5.1 <input type="checkbox"/> 6.5.2	<input type="checkbox"/> 6.6.1	<input type="checkbox"/> 6.7.1 <input type="checkbox"/> 6.7.2
<input type="checkbox"/> 6.8.1 <input type="checkbox"/> 6.8.2 <input type="checkbox"/> 6.8.3 <input type="checkbox"/> 6.8.4	<input type="checkbox"/> 6.9.1 <input type="checkbox"/> 6.9.2	<input type="checkbox"/> 6.10.1 <input type="checkbox"/> 6.10.2 <input type="checkbox"/> 6.10.3	<input type="checkbox"/> 6.11.1 <input type="checkbox"/> 6.11.2 <input type="checkbox"/> 6.11.3	<input type="checkbox"/> 6.12.1 <input type="checkbox"/> 6.12.2 <input type="checkbox"/> 6.12.3	<input type="checkbox"/> 6.13.1	<input type="checkbox"/> 6.14.1 <input type="checkbox"/> 6.14.2
DESCRIZIONE DELLA NON CONFORMITA' E PRESCRIZIONE						
EVENTUALI AZIONI CORRETTIVE CHE LA DITTA INTENDE INTRAPRENDERE:						
<b>Termine entro il quale provvedere alla prescrizione</b>			<b>Il verbalizzante</b>	<b>La Ditta</b>		
<b>Richiesta di proroga sino al Approvata a tutto il</b>			<b>Data</b>	<b>L'Ufficio</b>		
<b>Data Follow-up :</b>			<b>Azioni correttive intraprese dalla Ditta:</b>			
<b>Esito follow-up :</b>			<input type="checkbox"/> FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> NON FAVOREVOLE			

<b>Ulteriori provvedimenti</b>		
<input type="checkbox"/> <b>Prescrizione</b>	<input type="checkbox"/> <b>Sanzione</b>	<input type="checkbox"/> <b>Denuncia all'A.G.</b>
<input type="checkbox"/> <b>Proposta sospensione/revoca del riconoscimento/registrazione</b>		<input type="checkbox"/> <b>Altri provvedimenti cautelari</b>

Note/allegati/documentazione acquisita:

**La Ditta**

**L'Autorità competente per il controllo ufficiale**

**Redatto in duplice copia di cui una viene rilasciata all'interessato e l'altra trattenuta per gli eventuali ulteriori atti di Ufficio.**

**Si rammenta che avverso i provvedimenti di sospensione o chiusura l'interessato può promuovere ricorso al T.A.R. competente entro 60 giorni dalla adozione o dalla notifica dei medesimi.**