



**PIANO DI CONTROLLO
IGP PROSCIUTTO DI NORCIA**

PDC 03
Rev. 02

Allegato 16 al PDC 03
REGISTRO AFFETTAMENTO/CONFEZIONAMENTO

N. ____ / pag ____ di ____

Data: _____ RGV: _____ Orario di affettamento _____

Ragione Sociale Organizzazione oggetto di controllo _____

Sede legale e recapiti _____

Persona contattata _____

Partite di prosciutti disossati da affettare

| ALIL | Partita del fornitore | N° pezzi | Lotto di ingresso | N° pezzi presentati | N° pezzi affettati | Peso | N° pezzi Scartati | Peso | giacenza |
|-------------|-----------------------|----------|-------------------|---------------------|--------------------|------|-------------------|------|----------|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Tot. | | | | | | | | | |

Vaschette di prodotto affettato

| Lotto di produzione | N° confezioni TOT. | N° confezioni scartate | N° confezioni conformi | Peso medio vaschetta | Peso complessivo prod. affettato | Scarti di lavorazione |
|---------------------|--------------------|------------------------|------------------------|----------------------|----------------------------------|-----------------------|
| | | | | | | |

Vaschette di prodotto etichettato

| Allegato | Lotto/sessione affettatura | N° cartoni | N° confezioni | Lotto di produzione | Data di produzione | Data di scadenza |
|------------|----------------------------|------------|---------------|---------------------|--------------------|------------------|
| | | | | | | |
| Tot | | | | | | |

Giacenze presso l'azienda

| Numero vaschette | Lotto | Data di affettatura | n°cartoni sigillati |
|------------------|-------|---------------------|---------------------|
| | | | |
| | | | |

Integrazioni al Verbale di Verifica Ispettiva: [] no; [] si per un totale di n°_

Il presente documento viene trasmesso a 3APTA entro il giorno lavorativo successivo alla data di affettamento, che entro 10 giorni lavorativi dalla data della verifica, può disporre la modifica. Trascorsi 10 giorni vale la regola del silenzio assenso ed il presente documento si intende confermato.

Per l'Organizzazione oggetto di verifica

L'RGV (IT / VAL)

Firma e posizione

3A PTA