

SCHEDA NON CONFORMITA' - PRESCRIZIONI – PROVVEDIMENTI (Riferimento SCU n. _____ del _____)

DITTA					N. RICONOSCIMENTO	UNITÀ AZIENDALE CONTROLLATA
NOTIFICATO AL SIG.						
AUDIT ☐	ISPEZIONE ☐	VERIFICA ☐	su domanda ☐	su segnalazione ☐	programmata ☐	Follow up ☐

NON CONFORMITA' RELATIVA A: (riportare l'ispezione / verifica riscontrata non conforme facendo riferimento ai relativi punti indicati nella SCU)

DESCRIZIONE DELLA NON CONFORMITA' E PRESCRIZIONI (ai sensi art. 54 del REG. CE 882/2004)**TERMINE ENTRO IL QUALE PROVVEDERE ALLA PRESCRIZIONE:**

EVENTUALI AZIONI CORRETTIVE CHE LA DITTA INTENDE INTRAPRENDERE :

EVENTUALE RICHIESTA DI PROROGA SINO AL:

SI APPROVA LA PROROGA in data : ☐

DATA “Follow-up” :

AZIONI CORRETTIVE INTRAPRESE DALLA DITTA :

ESITO “Follow-up”:

☐ FAVOREVOLE ☐ NON FAVOREVOLE

ULTERIORI PROVVEDIMENTI:

☐ Prescrizione	☐ Sanzione	☐ Denuncia A.G.
☐ Proposta sospensione/revoca del riconoscimento/registrazione		☐ Altri provvedimenti cautelari

DATA

Note/Allegati/Documentazione acquisita:

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

Si rammenta che avverso i provvedimenti di sospensione o chiusura l'interessato può promuovere ricorso al TAR competente entro 60 giorni dalla adozione o dalla notifica dei medesimi.

LA DITTA

I VERBALIZZANTI