| AGROQUALITA' SPA | DATI ALLEVAMENTO<br>PECORINO DEL MONTE PORO DOP | REV.01 del 31/07/2024 |
|---|---|---|
| **OPERATORE** (denominazione/ragione sociale) | | |
| **SEDE OPERATIVA** (indirizzo completo) | | |
| **CODICE ASL** | | |
| **N. CAPI** | | |
| **MEDIA N° OVINI IN LATTAZIONE** | | |
| **MEDIA PRODUZIONE** | | |

| PROGRAMMA DI PASCOLAMENTO ANNUALE | | | | | | ALIMENTAZIONE AREALE DI PRODUZIONE DOP | | | ALIMENTAZIONE FUORI AREALE DI PRODUZIONE DOP | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MESE | COMUNE | AREALE DOP (SI/NO) | INTERO MESE (SI/NO)* | DALLA DATA | ALLA DATA | TIPOLOGIA (F/A)** | PROVENIENZA DOP (INDICARE COMUNE) | KG | TIPOLOGIA (F/A/AA)** | PROVENIENZA (INDICARE COMUNE) | KG | DOP (MAX 30% PER IL SOLO FIENO E 15% PER ALTRO***) |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

**se non è intero mese compilare le colonne "dalla data" "alla data"*

***F=fresco; A=affienato; AA= altri alimenti contemplati dal disciplinare*

**** Altro=limitatamente al periodo di lattazione degli animali è amessa inoltre, in misura non superiore al 15% del totale, l'integrazione dell'alimentazione con cereali e leguminose in granella, fioccati o sfarinati, Sali minerali e vitamine*

*Il sottoscritto dichiara che gli ovini non sono stati alimentati con prodotti geneticamene modificati (OGM) come da disposizioni legislative vigenti in materia*

Il sottoscritto _____ consapevole delle conseguenze civili e penali per chi rende dichiarazioni non veritiere, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie fornite sono complete e conformi al vero

Luogo e data _____ Timbro e firma _____