

Rina Agrifood	MODULO REGISTRAZIONE AUTOCONTROLLO - TRASFORMATORI									MDC9 Rev 00 del 22/07/2026
OPERATORE (denominazione/ragione sociale) _____										
codice operatore _____										
prodotto fresco in ingresso					prodotto essiccato					FIRMA DI CHI EFFETTUA L'AUTOCONTROLLO
n° AUTOCONTROLLO	DATA EFFETTUAZIONE AUTOCONTROLLO	IDENTIFICATIVO LOTTO	VARIETA'	FORMA, POLPA, COLORE, ODORE (riportare C se conforme oppure NC se non conforme) sul 10% dei lotti in ingresso/mensilmente. Oppure in caso di lotti ricevuti inferiori a 10, su almeno un lotto per ogni mese di attività	PICCANTEZZA (riportare C=conforme oppure NC= non conforme)	UMIDITA' (riportare C=conforme oppure NC= non conforme)	COLORE, ODORE (riportare C se conforme; NC se non conforme)	RAPPORTO DI PROVA N°	LABORATORIO DI ANALISI	
Il sottoscrittoconsapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste all'art 76 del DPR 445/2000 per le false dichiarazioni e attestazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità che i dati comunicati sono completi e conformi al vero										