PIANO DEI CONTROLLI

DOC TRENTO

AI SENSI DEL DM N. 7552 DEL 02/08/2018

REV.	**DATA**	**REDATTO** Segreteria Tecnica	**VERIFICATO** Responsabile Organismo di Controllo	**APPROVATO** Giunta Camerale
0	01/08/2015			Delibera nr. 39 del 24/04/2015
1	20/04/2018			Delibera nr. 47 del 20/04/2018
2	08/03/2019			Delibera nr. 30 del 08/03/2019
3	09/04/2021			Delibera nr.38 del 09/04/2021
4	05/04/2024			Delibera nr. 34 del 05/04/2024

Il presente piano, redatto dall'Organismo di Controllo Camera di Commercio I.A.A. di Trento alla luce di quanto disposto dal Decreto n. 7552 del 2 agosto 2018, rinvia espressamente alle disposizioni contenute nell'Allegato 2 parte generale del medesimo decreto, come modificato dal Decreto n. 102728 del 3 marzo 2022, (pubblicati sul sito istituzionale alla pagina 13214) che costituiscono parte integrante del piano dei controlli della suindicata DOC, fatto salvo quanto riportato nella sottostante **Parte Speciale**:

1. Ai fini della tracciabilità del vino è stata effettuata la scelta del:

☑ **Lotto** ☐ **Contrassegno/Fascetta** ☐ **Contrassegno telematico**

2. Produzione certificata nell'annata precedente superiore a 10.000 hl

☑ **Si** ☐ **No**

3. Modalità di esecuzione dei controlli analitici e organolettici:

☑ **Sistematica** ☐ **A campione**

4. Applicazione dell'analisi del rischio per l'individuazione degli operatori da sottoporre a controllo nella misura del 20%.

☑ **Si** ☐ **No**

5. Presenza di altri operatori, che svolgono attività esclusive, non previsti nelle categorie indicate nel DM n. 7552 del 2 agosto 2018: NO

6. Percentuale di operatori da sottoporre a controlli

☑ Minime previste dal DM ☐ Nuova proposta:

Viticoltore: __%
Intermediario di uve destinate alla vinificazione: __%
Vinificatore: __%
Intermediario di vini sfusi a DO/IG __%
Imbottigliatore/Etichettatore: __%
Altro operatore di cui al sopracitato punto 5: __%

7. Sono presenti imbottigliatori esteri

☐**Si** ☑ **No**

8. Presenza di convenzione con Consorzio di Tutela per distribuzione contrassegn/fascetta o del contrassegno telematico:

☐ **Si** ☑ **No**

9. Presenza di convenzione per affidamento ad altro OdC di parte dei controlli:

☐ **Si** ☑ **No**

Se sì: OdC convenzionato _____

Operatori interessati _____

Data validità convenzione: dal __/__/____ al __/__/____

10. Requisiti specifici, previsti dal disciplinare, per i quali la filiera richiede ulteriori controlli

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Soggetto	**Fase di processo**	**Requisiti**	**Dati e documentazione**	**Attività di controllo**	**Tipo e entità del controllo**	**Non conformità (NC)**	**Gravità della NC**	**Trattamento**	**Azione Correttiva (AC)**
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-