



**DISTRETTO RURALE DI QUALITÀ
"SICANI"**



FORMAT VERBALE VISITA ISPETTIVA

Mod.7

Data verifica ispettiva: ____ / ____ / ____

- Verifica Ispettiva di riconoscimento
 Verifiche Ispettiva di sorveglianza

Nome e cognome ispettore SIV : _____

Soggetto richiedente/aderente: _____

Codice fiscale _____ nato a _____ il
_____, residente in Via _____ Comune
_____ Cap _____, in qualità di titolare/legale rappresentante della:

<input type="checkbox"/> STRUTTURE RICETTIVE (Alberghi, B&B, Affittacamere, Agriturismi, Turismo rurale/Country house, Resort, Albergo diffuso, Case vacanze, altro)	<input type="checkbox"/> RISTORAZIONE (Ristorante, Pizzeria, Taverna, Trattorie, Osteria, Tavola calda, Agriturismo, Turismo rurale/Country house, ristorante diffuso, etc)
<input type="checkbox"/> ARTIGIANATO TIPICO LOCALE (Botteghe della ceramica, Botteghe di lavorazione del ferro, Botteghe di lavorazione del legno, Botteghe di lavorazione del vetro; Laboratori di ricami e filati, Laboratori di tessitura di tappeti e di macramè, etc)	<input type="checkbox"/> INFO POINT DRQ SICANI (Uffici di Informazione e Accoglienza Turistica, Pro loco, Associazioni, microimprese, etc)
<input type="checkbox"/> AZIENDE AGRICOLE MULTIFUNZIONALI (Agriturismo, Fattoria/azienda didattica, Fattoria sociale; Agri-campeggio; Escursionismo; Punto vendita aziendale)	<input type="checkbox"/> AZIENDE DI TRASFORMAZIONE (Caseificio; oleificio; cantina, panifici e prodotti da forno; microimprese conserviera, pastifici, etc)
<input type="checkbox"/> SERVIZI (Autotrasporto e noleggio; Organizzazione di eventi ivi compresa occasionalmente la ristorazione diffusa; Noleggio attrezzature per fruizione turistica, etc)	<input type="checkbox"/> Altro specificare _____

Denominata: _____

Sita in: Via _____ Comune _____ n. _____

Iscr. C.C.IA.A. di _____ n. _____ in data
_____/_____/_____ P.IVA _____

VERBALE D'ISPEZIONE

SEZIONE A_ Chek list di riscontro elementi di conformità/non conformità al Regolamento d'uso del marchio collettivo DRQ *Sicani*

Oggetto del riscontro	Evidenze acquisite	Valutazione
REQUISITI GENERALI (specifica tecnica di riferimento)		Conforme/non conforme
REQUISITI SPECIFICI (specifica tecnica di riferimento)		

SEZIONE B_ Descrizione non conformità

Descrizione non conformità rilevata	Azioni correttive concordate con l'operatore	Tempi di adeguamento

SEZIONE C_ Rapporto finale

Elenco documenti acquisiti durante l'ispezione:

Giudizio finale in merito alla conformità rilevata:

Data prossima verifica ispettiva:

Si chiede al soggetto richiedente/aderente di rendere disponibile, al prossimo controllo ispettivo, la seguente documentazione:

Il sottoscritto _____, codice fiscale _____, in qualità di soggetto richiedente/aderente al marchio collettivo DRQ *Sicani* prende visione del presente verbale d'ispezione composto da n. _____ pagine e n. _____ allegati ed accetta le informazioni in esso contenute.

Orario inizio verifica ispettiva: _____ : _____ **Firma ispettore SIV**

Orario fine verifica ispettiva: _____ : _____ **Firma soggetto richiedente/aderente**
