



<b>PIANO ANNUALE PER LE VERIFICHE ISPETTIVE INTERNE</b>	<b>MOD 10</b>
<b>Filiera Controllata e Certificata prodotti tipici della “Val di Noto”</b>	<b>DTP 18</b>
<i>Rev. 0 del 24/02/2014</i>	

N° _____ del _____																								
Processi oggetto della verifica	Criteri ed estensione della verifica <sup>(1)</sup>	Periodo di attuazione previsto <sup>(2)</sup>												Periodo di effettiva attuazione/riprogrammazione <sup>(3)</sup>										
		G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N
<b>Redatto dal Responsabile della Filiera</b>	<b>Firma</b>																							

(1) Indicare l'estensione della verifica ispettiva (tutti i documenti oggetto di verifica o parte di essi)  
(2) Indicare con "X" il periodo di attuazione previsto  
(3) Indicare con "X" il periodo di effettiva attuazione. Nel caso di mancata attuazione, indicare in corrispondenza del mese di prevista attuazione il mese/anno in cui si prevede di attuare la verifica