

Modello risposta alla notifica INEU

Indicazioni per la compilazione

- a) Tutte le risposte devono essere estremamente sintetiche (max 1000 caratteri)
- b) Le risposte possono essere fornite in italiano e/o in inglese
- c) Devono essere allegati solo i documenti strettamente pertinenti e di utilità alla comprensione dei fatti
- d) Ogni file allegato, anche compresso, non deve eccedere i 10 MB

<i>Riquadro 1 – a cura del Mipaaf</i>	
Riferimento Notifica OFIS ITA ___ INEU ___ / ___	
Organismo di controllo destinatario (codice)	IT – BIO –

Data ___/___/___	☐ Risposta intermedia (n. ...)	☐ Risposta conclusiva (fine indagine ufficiale)
------------------	---	--

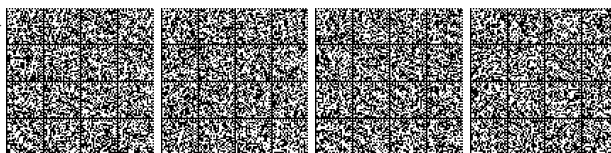
<i>Riquadro 2 – a cura dell'organismo di controllo destinatario</i>			
<i>1 - Valutazione preliminare da parte dell'OdC destinatario</i>			
Data ___/___/___	Organismo di controllo destinatario è anche l'organismo di controllo responsabile indagine ufficiale	☐ Sì	☐ No
Se no, indicare la motivazione			
Se no, indicare il codice dell'organismo di controllo responsabile, se conosciuto		IT – BIO –	

<i>Riquadro 3 – a cura dell'organismo di controllo responsabile dell'indagine ufficiale</i>			
<i>1 - Valutazione preliminare</i>			
Il sospetto di NC è emerso da valutazioni di(*)	☐ operatore di altro SM ai sensi di art. 27 del Regolamento (UE) 2018/848 ☐ operatore di altro SM ai sensi di art. 28 del Regolamento (UE) 2018/848 ☐ Indagine ufficiale di CB, AC, ACntr di altro SM ☐ Altro, specificare		
Le informazioni della notifica e la documentazione allegata sono adeguate e sufficienti?		☐ Sì	☐ No
Se no, specificare e indicare le richieste di integrazioni necessarie compresi i riferimenti normativi pertinenti			

<i>Riquadro 4 – a cura dell'organismo di controllo responsabile dell'indagine ufficiale, se del caso</i>				
A	Riepilogo dei controlli eseguiti nella filiera (*)			
1	OdC	Operatori oggetto di indagine	Indicare il ruolo nella filiera	Indicare, per ogni operatore, il tipo di controllo utilizzato (mirato, documentale, campionamento, controllo a sorpresa, ecc.)



<i>Riquadro 5 – a cura dell'organismo di controllo responsabile dell'indagine ufficiale e gli odc coinvolti a vario titolo nell'indagine ufficiale</i>			
Codice OdC, se diverso da quello indicato nel riquadro 1(*)	IT – BIO – _____	Riferimento Notifica OFIS	ITA ___ INEU ___ / _____
A. Investigation			
1) Which competent authority(-ies) or, where appropriate, control authority(-ies) and/or control body(-ies) are/were in charge of the investigation?:			
2) Describe cooperation between the different operators and competent authority(-ies) or, where appropriate, control authority(-ies) and/or control body(-ies) involved, in the different countries involved (if any)?:			
3) Which investigation methods/procedures have been used?:			
For instance, have the operators concerned been submitted to a specific control?:			
Have samples been taken and analysed?:			
4) What is the outcome of the investigation?:			
What are the results of the inspections/analyses (if any)?:			
Has the origin of the non-compliance/suspicion of non-compliance/other problem raised been cleared out?:			
What is your assessment on the seriousness of the non-compliance/suspicion of non-compliance/other problem raised?:			
5) Have the origin of the contamination/non-compliance/suspicion of non-compliance/other problem raised and the responsibility of the actors been clearly identified and established?:			
Have the operators identified been involved in other non-compliance/suspicion of non-compliance/other problem raised cases in the last 3 years?:			



B. Measures and penalties:	
*1) What preventive and corrective measures have been taken (e.g. as regards the distribution/circulation of the product on the Union market and third-country markets)?:	
2) What actions in case of non-compliance/suspicion of non-compliance/other problem raised were taken on the operators and/or the products concerned? ¹ :	
Mode of actions (written form, warning, etc.) (*):	
Was the certification of the producer/processor limited, suspended or withdrawn?:	
Date of entry into force of the actions (if any) (DD/MM/YYYY):	
Duration of the actions (if any) (in months):	
Competent authority or, where appropriate, control authority and/or control body which adopted and applied the actions (if any):	
3) Are additional inspections planned at the operators concerned?:	
4) What other measures are the competent authority or, where appropriate, the control authority or control body planning to prevent the occurrence of similar cases?:	
C. Other information:	
D. Annexes:	

¹ Measure pursuant to Articles 29 (1) and (2), 41(1) to (4) and 42 of Regulation (EU) 2018/848.

