AGROQUALITA' SPA	DATI ALLEVAMENTO PECORINO DEL MONTE PORO DOP	REV.00 del 28/04/21

OPERATORE (denominazione/ragione sociale)	
SEDE OPERATIVA (indirizzo completo)	
CODICE ASL	
N. CAPI	
MEDIA N° OVINI IN LATTAZIONE	
MEDIA PRODUZIONE LATTE (KG)	

PROGRAMMA DI PASCOLAMENTO ANNUALE						ALIMENTAZIONE AREALE DI PRODUZIONE DOP			ALIMENTAZIONE FUORI AREALE DI PRODUZIONE DOP			
MESE	COMUNE	AREALE DOP (SI/NO)	INTERO MESE (SI/NO)*	DALLA DATA	ALLA DATA	TIPOLOGIA (F/A)**	PROVENIENZA DOP (INDICARE COMUNE)	KG	TIPOLOGIA (F/A/AA)**	PROVENIENZA (INDICARE COMUNE)	KG	DOP (MAX 30% PER IL SOLO FIENO E 15% PER ALTRO***)

**se non è intero mese compilare le colonne "dalla data" "alla data"*

***F=fresco; A=affienato; AA= altri alimenti contemplati dal disciplinare*

**** Altro=limitatamente al periodo di lattazione degli animali è ameesa inoltre, in misura non superiore al 15% del totale, l'integrazione dell'alimentazione con cereali e leguminose in granella, fioccati o sfarinati, Sali minerali e vitamine*

Il sottoscritto dichiara che gli ovini non sono stati alimentati con prodotti geneicamene modificati

Il sottoscritto _____ consapevole delle conseguenze civili e penali per chi rende dichiarazioni non veritiere, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie fornite sono complete e conformi al vero

Luogo e data _____ Timbro e firma _____