

ANNO \_\_\_\_\_

OPERATORE \_\_\_\_\_ (denominazione/ragione sociale)

codice operatore \_\_\_\_\_

**AUTOCONTROLLO**

n° controllo per anno	identificativo lotto di prodotto/confezionamento	data lotto	tipologia (estratto; essiccato; fresco)	umidità (c=conforme; nc= non conforme)	glicirizzina( c=conforme; nc= non conforme)	sapore ( c=conforme; nc= non conforme)	colore( c=conforme; nc= non conforme)	n. rapporto di prova	data rapporto di prova	valutazione interna caratteristiche organolettiche (sapore, colore)	firma responsabile

**Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ consapevole delle conseguenze civili e penali per chi rende dichiarazioni non veritiere, dichiara sotto la sua responsabilità che le notizie fornite sono complete e conformi al vero e che il prodotto realizzato è ottenuto nel rispetto dei requisiti previsti dal disciplinare di produzione della Dop Liquirizia di Calabria**

Luogo e data	Timbro e firma
--------------	----------------