all'Ombra della Madonnina 2017

onaf ORGANIZZAZIONE NAZIONALE ASSAGGIATORI FORMAGGI

SCHEDA DI ISCRIZIONE – FORMAGGIO

(compilare una scheda per ogni formaggio presentato)

ANAGRAFICA PRODUTTORE

Selezionare con una X l'opzione corrispondente

	Azienda Agricola		Caseificio
	Solo Affinatore *		Altro (specificare)

Ragione Sociale: _____

Indirizzo (via, piazza, frazione …): _____

(CAP,Comune,Prov.):_____

Tel.:_____;Cell:_____; Fax:_____

e-mail:_____ Sito web: _____

Dati di classificazione e tecnologici:

NOME FORMAGGIO: _____

CASARO: _____

** Se solo affinatore, indicare la ragione sociale del produttore del formaggio*

Elenco di tutti gli ingredienti del formaggio: _____

_____

_____

(Se Affinato) Elenco principali **prodotti dell'affinamento**:_____

_____

Trattamenti del latte

	Latte Crudo		Latte Pastorizzato		Altro (Specificare)

Coagulanti

	Caglio Animale		Caglio in Pasta		Vegetale		Coagulante Microbico

Coagulazione

	Prevalentemente Acida (Lattica)		Prevalentemente Presamica

Trattamento termico della cagliata

	Non Cotta		Inferiore a 40°
	Tra 40° e 45°		Oltre 45°

CASCINA CUCCAGNA

ARAL

onaf
ORGANIZZAZIONE NAZIONALE ASSAGGIATORI FORMAGGI

Aspetto Esterno della Forma

	Crosta Fiorita		Crosta Pulita		Crosta Assente
	Crosta Lavata		Crosta con affinamenti		Altro Specificare

Aspetto Interno

	Pasta Compatta		Occhiatura Evidente		Erborinatura

Si richiede l'iscrizione del formaggio al concorso per la categoria (indicare il codice come da art.3 del regolamento)

CODICE:

Data di produzione (gg/mese/anno): _____

Giorni di stagionatura al 6 Maggio: _____

Modalità prevista per la consegna del prodotto:

☐ Corriere/posta ☐ furgone ARAL

☐ Consegna a Crema ☐ Altro (specificare):_____

_____

Con la presente dichiaro che il prodotto è stato ottenuto impiegando latte di capra in purezza. Dichiaro inoltre la veridicità di tutte le informazioni sopra fornite.

Per lettura, approvazione ed accettazione del Regolamento del Concorso "All'ombra della Madonnina 2017"

Firma: _____

Il presente modulo va inviato entro il 26 Aprile via E-Mail a: ombradellamadonnina@onaf.it o via Fax al numero +39 02 62027772 indirizzando a: ONAF – Concorso "All'ombra della Madonnina" C.A. dott. CASOLO

Autorizzo l'utilizzo dei dati da me forniti ai soli fini del suddetto concorso, tra cui anche la pubblicazione sul sito www.ombradellamadonnina.com, secondo il dlgs 196/2003.

Data: _____

Firma: _____

CASCINA CUCCAGNA

ARAL