

RICHIESTA DI PREVENTIVO E DI REGISTRAZIONE SCHEMA GLOBALGAP

Nome organizzazione: _____

Legale rappresentante: _____

Tipologia di certificazione: opzione 1 opzione 2

SCHEMA DI CERTIFICAZIONE

GlobalGap _____ Altro _____

(Versione)

(Allegare copia dello schema approvato da GlobalGap)

Indirizzo legale dell'organizzazione richiedente:

Via _____ Comune _____ CAP _____

Provincia _____ Telefono: _____ Fax: _____

P.IVA _____ CF _____ E-mail: _____

N° Tot. Dipendenti _____ Dipendenti fissi _____ Dipendenti stagionali _____

Responsabile contatti con Suolo e Salute: _____

Nominativo del consulente/società per l'implementazione del sistema GlobalGap: _____

Eventuale numero di registrazione del precedente OdC: _____

Eventuale numero cliente GlobalGap: _____

SAU Totale aziendale: _____ SAU colture da registrare e certificare GlobalGap _____

Indirizzo del sito produttivo principale dell'organizzazione richiedente

Via _____ Comune _____ CAP _____

Provincia _____ Telefono: _____ Fax: _____

SOLO PER OPZIONE 2

Numero delle aziende agricole registrate all'interno del Gruppo di Produttori per le quali si richiede la certificazione secondo lo schema GlobalGap: _____

(Allegare l'elenco delle aziende agricole facenti parte del Gruppo dei Produttori specificando per ognuna le colture presenti, la superficie complessiva ed i comuni in cui ricadono gli appezzamenti).

Il vostro sistema qualità è conforme alla norma UNI EN ISO 9001:2000? Sì No

Il Vostro Sistema Qualità è certificato? Sì No

Se si indicare Organismo di Certificazione Data e numero di Certificazione:

Il Gruppo di produttori ha prodotti certificati ? Sì No

Se SI, quali e per quale schema? _____

PER TUTTE LE ORGANIZZAZIONI

- Dichiarazione di esclusione della raccolta**
(Sezione 4 Check list Modulo Frutta e Ortaggi)

Come rappresentante legale dell'organizzazione sopra citata, dichiaro che le produzioni aziendali da certificare a fronte dello standard GlobalGap vengono vendute sul campo prima della raccolta ed è l'acquirente ad occuparsi della raccolta e della manipolazione.

- Dichiarazione di esclusione della manipolazione delle derrate**
(Sezione 5 Check list Modulo Frutta e Ortaggi)

- Dichiarazione di manipolazione delle derrate all'interno dell'azienda**
(Sezione 5 Check list Modulo Frutta e Ortaggi)

- Dichiarazione di manipolazione delle derrate all'esterno dell'azienda**
(Sezione 5 Check list Modulo Frutta e Ortaggi)

In caso di manipolazione delle derrate:

La struttura utilizzata è certificata secondo lo standard GlobalGap? Sì No

Se sì, riportare N° cliente GlobalGap (GGN): _____

Se sì, riportare N° di registrazione: _____

La struttura di manipolazione è certificata secondo gli standard BRC e/o IFS e/o SQF 2000? Sì No

Dichiarazione di servizi/fasi di processo ceduti in subappalto: Sì No

Servizio	Organizzazione appaltante (A)	Organizzazione a cui è affidato il subappalto (B)	Indirizzo (Comune/Via)	Distanza di B da A (Km)
Lavorazioni agronomiche				
Semina/Trapianto				
Concimazione				
Trattamenti fitosanitari				
Irrigazione				
Raccolta				
Manipolazione del prodotto grezzo				
Altro (Specificare)				

INFORMAZIONI AZIENDALI

OPZIONE 1

OPZIONE 2

Nome azienda	N° App.	Prodotto Coltivato	SAU (ha)	Coltura a pieno campo (Si/No)	Periodo previsto di raccolta (gg/mese/anno)	Esclusione dell'attività di raccolta (Si/No)	Esclusione dell'attività di manipolazione (Si/No)

Nel presentare questa domanda firmata, la sopra citata organizzazione, dichiara che le informazioni sopra riportate corrispondono alla realtà aziendale e chiede a Suolo e Salute srl un preventivo scritto per la certificazione secondo lo standard GlobalGap Integrated Farm Assurance sotto campo di applicazione Fruit and Vegetables. Inoltre, con la presente, dichiara l'impegno a conformarsi ai principi dello schema GLOBALGAP come riportato nei documenti ufficiali, al Regolamento di certificazione di Suolo e Salute e a quanto riportato nel contratto di certificazione e sublicenza GLOBALGAP.

L'organizzazione dichiara di essere informata che la registrazione nel database del segretariato GlobalGap sarà effettuata da Suolo e Salute e avverrà in seguito all'accettazione del preventivo scritto e che ne verrà data conferma scritta entro 14 giorni dal ricevimento del numero cliente dal database GlobalGap.

L'Organizzazione riconosce Suolo e Salute come fiduciario GlobalGap e lo autorizza al trattamento dei dati aziendali per i soli scopi previsti dallo standard di riferimento. Questa autorizzazione può essere revocata in qualsiasi momento dall'Organizzazione.

Data, Li

Timbro e firma

D.lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione di dati personali", i dati saranno archiviati e trattati dalla nostra società per l'invio a Vostro favore delle comunicazioni inerenti i servizi da noi forniti. In qualsiasi momento potrete consultare e/o modificare o cancellare i Vostri dati.

Qualora non intendiate prestare il Vostro consenso, barrate la casella qui riportata NEGO IL CONSENSO

Data, Li

Timbro e firma