

## RICHIESTA DI PREVENTIVO PER LA CERTIFICAZIONE EUREPGAP

### PER IL SINGOLO PRODUTTORE (OPZIONE 1)

| <b>INFORMAZIONI GENERALI</b><br>(Certificazione individuale)  |                  |  |                 |
|---|------------------|--|-----------------|
| Ragione Sociale del Produttore  |                  |  |                 |
| Indirizzo dello Stabilimento<br>Via   |                  | Comune                                   | Provincia       |
| P.IVA   |                  | Codice Fiscale                           |                 |
| Numero di telefono  | Numero fax       | E-Mail                                   |                 |
| Numero totale dei dipendenti  | Dipendenti fissi | Dipendenti stagionali                    |                 |
| Responsabile Qualità (RAQ/RGQ/RCQ)  |                  | Responsabile contatti con Suolo e Salute |                 |
| Nominativo del consulente/società per l'implementazione del sistema di rintracciabilità   |                  |  |                 |
| Indirizzo del/i sito/i produttivo/i (stabilimenti) utilizzati per la manipolazione delle derrate<br>(compilare qualora questa venga svolta dal richiedente) |                  |  |                 |
| Via   |                  | Comune                                   | Provincia       |
| <b>Specificare nella seguente tabella le colture presenti in azienda e le rispettive superfici</b>  |                  |  |                 |
| Coltura   | Superficie (ha)  | Coltura                                  | Superficie (ha) |
| 1.  |                  | 10.                                      |                 |
| 2.  |                  | 11.                                      |                 |
| 3.  |                  | 12.                                      |                 |
| 4.  |                  | 13.                                      |                 |
| 5.  |                  | 14.                                      |                 |
| 6.  |                  | 15.                                      |                 |
| 7.  |                  | 16.                                      |                 |
| 8.  |                  | 17.                                      |                 |
| 9.  |                  | 18.                                      |                 |

**PER IL GRUPPO DEI PRODUTTORI (OPZIONE 2)**

| <b>INFORMAZIONI GENERALI</b><br>(Certificazione di gruppo)   |                  |  |
|--|------------------|--|
| Ragione Sociale del Gruppo di produttori   |                  |  |
| Indirizzo della sede centrale del gruppo di produttori Stabilimento  |                  |  |
| Via  | Comune           | Provincia                                |
| P.IVA  | Codice Fiscale   |  |
| Numero di telefono   | Numero fax       | E-Mail                                   |
| Numero totale dei dipendenti   | Dipendenti fissi | Dipendenti stagionali                    |
| Responsabile Qualità (RAQ/RGQ/RCQ)   |                  | Responsabile contatti con Suolo e Salute |
| Nominativo del consulente/società per l'implementazione del sistema di rintracciabilità  |                  |  |
| Numero delle aziende agricole registrate all'interno del Gruppo di Produttori per le quali si richiede la certificazione secondo lo schema Eurepgap  |                  |  |
| Numero dei siti produttivi (stabilimenti) utilizzati per la manipolazione delle derrate<br>(qualora questa venga svolta dal richiedente)   |                  |  |
| Via  | Comune           | Provincia                                |
| <b>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.</b> |                  |  |

| <b>INFORMAZIONI SUL SISTEMA QUALITA' DEL GRUPPO DI PRODUTTORI</b><br>(Compilare solo in caso di richiesta di certificazione Eurepgap per Gruppo di produttori) |  |  |  |
|--|--|--|--|
| Il vostro sistema qualità è conforme alla norma UNI EN ISO 9001:2000?  |  |  |  |
| Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>  |  |  |  |
| Il Vostro Sistema Qualità è certificato?   |  |  | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N.A <input type="checkbox"/> |
| Se si indicare Organismo di Certificazione   |  | Data e numero di Certificazione<br>(In caso di risposta affermativa si prega di inviare copia del certificato) |  |
| Il Gruppo di produttori ha prodotti certificati ? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>  |  |  |  |
| Se SI, quali e per quale schema? _____   |  |  |  |

**INFORMAZIONI GENERALI SULLA TIPOLOGIA DI CERTIFICAZIONE**

- Richiesta di certificazione secondo lo schema EUREPGAP
- Richiesta di certificazione secondo uno schema equivalente a EUREPGAP (Benchmarking)

**INFORMAZIONI SULLA TIPOLOGIA PRODUTTIVA**

Lista dei prodotti per i quali è richiesta la certificazione secondo lo standard EUREPGAP

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

*(NOTA: si prega di inviare il presente modulo, debitamente compilato, nella sua interezza, allegando anche le parti non compilate dal richiedente)*

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ legale rappresentante del  
Produttore/Gruppo di produttori \_\_\_\_\_ sono a  
richiedere, sulla base delle informazioni sopra riportate, un preventivo scritto per l'ottenimento della  
Certificazione secondo lo standard EUREPGAP.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA  
del rappresentante dell'Azienda

\_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

FIRMA per accettazione consenso  
del rappresentante dell'Azienda

\_\_\_\_\_