

## DOMANDA DI CERTIFICAZIONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante dell'azienda  
\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ P. Iva \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Chiede la verifica del proprio sistema di rintracciabilità implementato ai fini della certificazione in conformità alla norma  UNI 10939:2001 o  UNI 11020:2002.

A tal fine il sottoscritto dichiara che le informazioni riportate sulla richiesta di preventivo per la certificazione della rintracciabilità di filiera (RQ 16.01 RIN) sono esatte.

Inoltre allega alla presente domanda la documentazione richiesta nel Regolamento di certificazione:

- copia del certificato di iscrizione alla CCIAA dell'azienda capofila;
- manuale/piano di rintracciabilità redatto in conformità alla norma prescelta;
- elenco e ruolo dei soggetti coinvolti nella filiera (solo a fronte della UNI 10939:2001).

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ inoltre dichiara:

- di essere in possesso del regolamento di Suolo e Salute Srl (REG CERT RIN), di conoscere i diritti e i doveri stabiliti dall'Organismo di controllo relativi all'attività di certificazione e di attenersi al rispetto del suddetto regolamento.
- di avere ricevuto e di accettare l'offerta economica di Suolo e Salute S.r.l. valida per tre anni relativa all'attività di certificazione e di sorveglianza. Ulteriori giornate di verifica necessarie in seguito al rilievo di non conformità saranno pianificate in accordo al presente regolamento e alle procedure di valutazione del sistema di rintracciabilità delle aziende.
- di non utilizzare la propria certificazione in modo da portare discredito all'Odc facendo dichiarazioni ingannevoli e non autorizzate.

Allegare: Preventivo accettato

Data ...../...../.....

Firma

.....