

RICHIEDENTE

RAGIONE SOCIALE

SEDE LEGALE:

INDIRIZZO SEDE OPERATIVA
PRINCIPALE:INDIRIZZO ALTRA SEDE
OPERATIVA:

C.F. E/O P.IVA

REFERENTE AZIENDA

(NOME COGNOME/FUNZIONE)

CONTATTI:

(TELEFONO, E-MAIL, CELLULARE)

 PRIMO RILASCIO DEL CERTIFICATO RINNOVO CERTIFICATO**ESTENSIONE CERTIFICATO PER:** INSERIMENTO NUOVE ORGANIZZAZIONI IN FILIERA (ALLEGARE ELENCO DELLE ORGANIZZAZIONI) INSERIMENTO NUOVI PRODOTTI (SPECIFICARE I PRODOTTI)**REQUISITI DI CERTIFICAZIONE** RESIDUO ZERO RESIDUO CONTROLLATO Soglia target ≤ del %)**L'AZIENDA CHE RICHIEDE IL "RESIDUO ZERO O IL RESIDUO CONTROLLATO " HA OTTENUTO O RICHIESTO, PER GLI STESSI PRODOTTI ALMENO UNA DELLE SEGUENTI CERTIFICAZIONI (Standard prerequisite di riferimento) CON CERTIFICATO IN CORSO DI VALIDITA'** GLOBALG.A.P.- IFA - FRUIT & VEGETABLE SQNPI - SISTEMA QUALITÀ NAZIONALE DI PRODUZIONE INTEGRATA UNI 11233:09 SISTEMI DI PRODUZIONE INTEGRATA NELLE FILIERE AGRO-ALIMENTARI REGIMI DI QUALITÀ REGIONALI ALTRO**TIPO DI ORGANIZZAZIONE** PRODUTTORE AGRICOLO IMPRESE ALIMENTARI DI TRASFORMAZIONE E CONDIZIONAMENTO COOP. AGRICOLE, ORGANIZZAZIONI DI PRODUTTORI (OP), CONSORZI, ORGANIZZAZIONE CAPOFILO DI UNA FILIERA ALIMENTARE STABILIMENTO INTERMEDIO DISTRIBUTORI/OPERATORI/IMPRESSE COMMERCIALI**PRODOTTI (per i quali si richiede la certificazione, estensione o rinnovo)**

N°

DENOMINAZIONE

RICHIESTA DI ULTERIORI REQUISITI DI CERTIFICAZIONE

TIPO DI CERTIFICAZIONE	NORMA DI RIFERIMENTO	ATRO DOCUMENTO DI RIFERIMENTO

- ✓ *Esempio requisiti aggiuntivi: residuo zero/controllato con packaging compostabile*
- ✓ *Esempio requisiti aggiuntivi: residuo zero/controllato con packaging "plastic free"*
- ✓ *Esempio requisiti aggiuntivi: residuo zero/controllato "senza utilizzo di glifosato, neonicotinoidi, erbicidi (terbutilazina, S-metolaclor, bentazone, ecc.).*

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

- ✓ Piano di autocontrollo dei residui di prodotti fitosanitari implementato dall'organizzazione (6.3.2).
- ✓ Certificato in corso di validità di uno degli standard prerequisito di riferimento (5.1).
- ✓ **Elenco delle Organizzazioni con indirizzo completo e superfici in Ha, in caso di richiesta di certificazione volontaria di prodotto di una filiera alimentare.**

CONDIZIONI GENERALI PER LA CERTIFICAZIONE

Con la presente Domanda, l'Organizzazione richiedente dichiara di conoscere e accettare quanto riportato nel disciplinare tecnico di prodotto, nella procedura di certificazione Bioagricert e nell'offerta: (indicare protocollo).

Data:**Nome e Cognome dell'Operatore****Timbro e firma**