STANDARD GLOBAL GAP

DOMANDA DI RILASCIO DELLA CERTIFICAZIONE DI PRODOTTO

|  |
| --- |
| Nome organizzazione:       |
|  Legale rappresentante:       |
| **TIPOLOGIA DI CERTIFICAZIONE**  |  |
|  [ ]  Iniziale | [ ]  Estensione | [ ]  Rinnovo |
| **STANDARD DI CONFORMITA’** |  |  |
|  [ ]  OPZIONE 1 [ ]  MULTISITO SENZA QMS | [ ]  OPZIONE 1 MULTISITO QMS | [ ]  OPZIONE 2 |
|  [ ]  PROPRIETA’ PARALLELAL’Organizzazione acquista prodotti non certificati della stessa specie di quelli che coltiva e vorrebbe certificare | [ ]  PRODUZIONE PARALLELA l’Organizzazione intende certificare solo una parte dei prodotti coltivati | [ ]  CATENA DI CUSTODIA  |
|  [ ]  COLTURE ESTENSIVE  | [ ]  FRUTTA E ORTAGGI | [ ]  MODULO GRASP |

## Indirizzo della Sede Legale dell’Organizzazione

Via       località       Comune       CAP       Provincia       (      )

Latitudine:      °,      ',      ", Longitudine:      °,      ',      ", Telefono       Fax

## Indirizzo del sito produttivo dell’Organizzazione

Via       località       Comune       CAP       Provincia       (      )

NOTA: p*er sito di produzione si intende un’area di produzione, che sia di proprietà o in affitto, gestita da una stessa entità legale e dove sono usati gli stessi input di produzione (Esempio: Provenienza dell’acqua, lavoratori, macchinari, magazzini). Dettagliare a pagina 3 l’indirizzo di ogni sito di produzione.*

**Dati Organizzazione**

E-mail       P.IVA       CF       CODICE SDI

## Da compilare in caso di richiesta MODULO GRASP Versione 1.3.1.i (ed. 1.1)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NUMERO DI Lavoratori nel periodo di produzione dei prodotti per cui si chiede la certificazione** | **LAVORATORI NAZIONALI** con residenza permanente nel paese e con nucleo familiare nel paese di lavoro, compresa la famiglia (se applicabile) | **LAVORATORI STRANIERI** lavoratori senza residenza permanente e nucleo familiare nel Paese di lavoro (emigranti) |
| **Tipologia contratto** | **Numero lavoratori** | **Numero lavoratori** |
| 1. Contratto a tempo determinato direttamente con il dipendente
 |       |       |
| 1. Contratto a tempo indeterminato direttamente con il dipendente
 |       |       |
| 1. Contratto con agenzia / fornitore di manodopera (non direttamente con il dipendente)
 |       |       |
| TOTALE (1 + 2 + 3) |       |       |

Nominativo del consulente GlobalGap:       Responsabile Contatti con Tüv Thüringen

GGN (Codice Cliente GlobalGap) già esistente:       GLN (Global Location Number):

*La mancata comunicazione del GGN comporterà un aumento delle quote di registrazione pari a 100.00 € per l’opzione 1 e di 500.00 € per l’opzione 2 da versare al segretariato GlobalGap.*

*Qualora l’Organizzazione sia in possesso di un GLN è obbligatorio comunicarlo a Tüv Thüringen Italia, poiché questo diventerà sostituivo dell’eventuale GGN pre-esistente. Si ricorda che l’obbligatorietà è prevista anche nel caso in cui si acquisti un GLN successivamente alla registrazione.*

Periodo (mese) in cui si richiede la prima visita ispettiva di certificazione *(nota: si ricorda che la prima verifica ispettiva dovrà essere condotta in fase di raccolta e di manipolazione, se quest’ultima è applicabile, per la/e coltura/e da certificare):*

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

###### PER TUTTE LE ORGANIZZAZIONI *(sia per Opzione 1 che Opzione 2)*

L’Organizzazione chiede di partecipare al Programma dei riconoscimenti non annunciati? *(le verifiche saranno Non Annunciate)* [ ]  Sì [ ]  No

L’Organizzazione è attualmente già certificata GlobalGap con altro Organismo di certificazione? [ ]  Sì [ ]  No

Se SI, allegare alla presente il certificato di conformità

[ ]  **Dichiarazione di esclusione della raccolta**

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 successiva manipolazione.

***Si ricorda che prima della verifica ispettiva l’Organizzazione dovrà richiedere che l’esclusione della raccolta sia approvata da Tüv Thüringen Italia, presentando la documentazione prevista dalle Regole Generali GlobalGap e riassunta nel Regolamento di Certificazione di Tüv Thüringen Italia Srl.***

[ ]  **Dichiarazione di esclusione della manipolazione delle derrate**

[ ]  **Dichiarazione di manipolazione delle derrate all’interno dell’Organizzazione** *(strutture, di proprietà e/o in affitto, ad uso del produttore e/o del Gruppo dei Produttori e/o suoi membri aderenti al Gruppo)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Organizzazione che effettua la manipolazione***(Ragione Sociale)* | **Indirizzo fisico completo e localizzazione del sito di manipolazione** | **GLN** | **Derrate Manipolate***(Elencare)* | **Derrate Manipolate per conto di terzi certificati** *(Elencare)* | **Derrate Manipolate per conto di terzi non certificati***(Elencare)* |
| *(via, comune, cap e provincia)* | *Coordinate Geografiche* |
|       |       | * Lat.:
* Long:
 |       |       |       |       |
|       |       | * Lat.:
* Long:
 |       |       |       |       |

**\* Solo per l’opzione 2, riportare l’elenco delle aziende agricola/membri del Gruppo Produttori che effettuano la manipolazione delle derrate registrate.**

[ ]  **Dichiarazione di manipolazione delle derrate subappaltate all’esterno dell’Organizzazione** *(strutture, di proprietà di terzi, ai quali è affidata la manipolazione delle derrate ancora di proprietà del produttore e/o del Gruppo dei Produttori e/o suoi membri aderenti al Gruppo)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Organizzazione che effettua la manipolazione***(Ragione Sociale)* **\*** | **Indirizzo fisico completo e localizzazione del sito di manipolazione** | **GLN**  | **Derrate Manipolate** |
| *(via, comune, cap e provincia)* | *Coordinate Geografiche* |
|       |       | * Lat.:
* Long:
 |       |       |

**In caso di manipolazione delle derrate, specificare quanto segue:**

Nominativo e contatti (almeno Tel., fax, email) del responsabile del/i sito/i di manipolazione: Telloli Tonino

Indicare in quali periodo dell’anno la struttura di manipolazione è in funzione da Novembre fino a Febbraio

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

Se sì, riportare il GGN:      ; Se applicabile, riportare anche il GLN

**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 |       |       |       |       |
| Altro (Specificare) |       |       |       |       |

#### SOLO PER OPZIONE 2

Nome Auditor Interno ;Nome Ispettore Interno      ;

Numero delle aziende facenti parte del Gruppo di Produttori (GP) per le quali si richiede la certificazione:

**Produzione Parallela (PP) all’interno del GP**: All’interno della compagine sociale del GP richiedente *(se si tratta di Cooperativa, OP, Consorzio, etc*…) ci sono altre aziende, che non rientrano nel GP GlobalGap, ma che producono le stesse colture non certificate? [ ]  Sì [ ]  No

Se si, si prega di elencare le colture       -       -       -

***Allegare il registro del Gruppo dei Produttori con tutte le informazioni previste dalle Regole Generali GlobalGap.***

***Allegare copia dell’ultimo certificato di conformità del GP riportante anche l’allegato con tutti i membri facenti parte del GP.***

Il Vostro Sistema Qualità è conforme alla norma UNI EN ISO 9001? [ ]  Sì [ ]  No

Il Vostro Sistema Qualità è certificato? [ ]  Sì [ ]  No Se si, si prega di inviare copia del certificato di conformità aggiornato.

### INFORMAZIONI AZIENDALI

[ ]  **OPZIONE 1** [ ]  **OPZIONE 2**

***La tabella sottostante va compilata solo per i prodotti per i quali si chiede la certificazione GlobalGap. In caso di Produzione Parallela, per gli stessi prodotti che non saranno certificati, allegare una ulteriore tabella contenente le stesse tipologie di informazioni richieste in questa tabella. Quest’ultima può essere usata per elencare e ripotare i dati dei membri aderenti al GP (opzione 2) o in alternativa si può inviare un registro interno del GP, che dovrà, come minimo, contenere le stesse informazioni richieste nella tabella sottostante.***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome azienda agricola***(in caso di elencazione delle aziende rientranti nel GP, per ognuna riportare la mail di riferimento)* |       |       |       |       |       |
| **Indirizzo e localizzazione del Sito di Produzione***(Via, Comune, CAP, Provincia – latitudine e longitudine)* |       |       |       |       |       |
| **Prodotto Coltivato** |       |       |       |       |       |
| **SAU (ha)** |       |       |       |       |       |
| **Conduzione del Sito di Produzione***(Proprietà=P; Affitto=A)* | [ ] P [ ] A | [ ] P [ ] A | [ ] P [ ] A | [ ] P [ ] A | [ ] P [ ] A |
| **Produzione Parallela** | [ ] Sì [ ] No | [ ] Sì [ ] No |  [ ] Sì [ ] No |  [ ] Sì [ ] No |  [ ] Sì [ ] No |
| **Coltura a pieno campo** | [ ] Sì [ ] No | [ ] Sì [ ] No |  [ ] Sì [ ] No |  [ ] Sì [ ] No |  [ ] Sì [ ] No |
| **Coltura annuale multiciclo** | [ ] Sì [ ] No | [ ] Sì [ ] No |  [ ] Sì [ ] No |  [ ] Sì [ ] No |  [ ] Sì [ ] No |
| **Periodo previsto di raccolta***(mese/anno)* |       |       |       |       |       |
| **Raccolta** | [ ] Sì [ ] No | [ ] Sì [ ] No | [ ] Sì [ ] No | [ ] Sì [ ] No | [ ] Sì [ ] No |
| **Tipologia Raccolta** | [ ] Mecc. [ ] Manuale | [ ] Mecc. [ ] Manuale | [ ] Mecc. [ ] Manuale | [ ] Mecc. [ ] Manuale | [ ] Mecc. [ ] Manuale |
| **Manipolazione** | [ ] Sì [ ] No | [ ] Sì [ ] No | [ ] Sì [ ] No | [ ] Sì [ ] No | [ ] Sì [ ] No |
| **Paesi di destinazione dei prodotti** |       |       |       |       |       |
| **Richiesta Valutazione GRASP** | [ ] Sì [ ] No | [ ] Sì [ ] No | [ ] Sì [ ] No | [ ] Sì [ ] No | [ ] Sì [ ] No |

Nel presentare questa domanda firmata, la sopra citata Organizzazione, dichiara che le informazioni sopra riportate corrispondono alla realtà aziendale e chiede a Tüv Thüringen Italia srl un preventivo scritto per la certificazione secondo lo standard GlobalGap IFA sotto campo di applicazione Fruit and Vegetables e/o modulo GRASP. L’Organizzazione si impegna ad avvisare tempestivamente Tüv Thüringen Italia qualora le informazioni contenute nella presente domanda siano soggette a variazioni nel corso della validità della registrazione/certificazione GlobalGap. L’organizzazione dichiara di essere a conoscenza che il pagamento delle tariffe relative all’attività ispettiva e a quella di certificazione non garantisce l’emissione del certificato di conformità. Inoltre, con la presente, ottenuta la certificazione, l’Organizzazione dichiara l’impegno ad operare nel rispetto dei requisiti richiesti dallo schema indicato come riportato nei documenti ufficiali, al Regolamento di certificazione di Tüv Thüringen Italia e a quanto riportato nel contratto con Tüv Thüringen Italia e nei contratti di certificazione e sub-licenza GLOBALGAP.

L’organizzazione incarica Tüv Thüringen Italia per la gestione delle registrazioni nel database GlobalGap; inoltre dichiara di essere anche al corrente che la registrazione nel database GlobalGap, con conseguente assegnazione del GGN, sarà effettuata da Tüv Thüringen Italia entro 28 giorni solari a partire dalla data di accettazione dell’offerta economica e/o a partire dalla data di stipula del contratto. L’Organizzazione riconosce Tüv Thüringen Italia 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 dall’Organizzazione in qualsiasi momento.

Luogo       Data, Lì       Timbro e Firma del Richiedente …………………………………………

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

In merito ai diritti e al livello di accessibilità ai dati aziendali all’interno del database GlobalGap, scegliere una delle seguenti opzioni:

[x]  Sono d’accordo nel garantire l’accesso al nome e indirizzo della mia azienda a tutti gli utenti pubblici, come da impostazione automatica.

[ ]  Sono d’accordo nel garantire l’accesso al nome e indirizzo della mia azienda allo Staff GlobalGap, come da impostazione automatica.

**NOTA BENE:** A seconda del livello di accessibilità scelto i dettagli dei dati visibili possono essere modificati rispetto all’impostazione automatica. In questo caso si prega di dettagliare come da seguente specifica - VEDI: [GlobalGap Data Access Rules](http://www.globalgap.org/export/sites/default/.content/.galleries/documents/141223_GG_Data_Access_Rules_V2_en.pdf)

Luogo       Data, Lì       Timbro e Firma del Richiedente …………………………………………