Campo per C.D.Q. Italia s.r.l.
Richiesta d'offerta n.ro : CCI/00 /0
Data:
Segnalatore Sig:

Gentili Signori, per consentirci di formulare un'offerta personalizzata per il conseguimento della Certificazione di Vs. interesse, Vi preghiamo di voler compilare il presente documento e di restituirlo timbrato e firmato al ns. Numero fax 0883.666063. Siamo a Vs. Disposizione per ogni eventuale chiarimento.

N.B. : La compilazione del presente documento non costituisce alcun impegno da parte Vostra.

CAMPO A: Dati aziendali Organizzazione Richiedente

Ragione sociale:.....
Sede legale : .....
Cap:.....Città ..... Provincia:.....
P. IVA:.....Telefono:.....Fax:.....
Persona di riferimento:.....Incarico:.....
Web:.....Indirizzo e-mail : .....
Inizio attività: .....

CAMPO B: Oggetto della Certificazione:

□ **RINTRACCIABILITA' di FILIERA (UNI 10939:2001)** □ **RINTRACCIABILITA' AZIENDALE (UNI 11020:2002)** □ **CERT. di PRODOTTO**

CAMPO C: Descrizione della sede dell'Organizzazione Richiedente da verificare se diversa da quella legale

Località:			
Via:			
N.ro Edifici :		Dimensione immobili mq:	

CAMPO D: Personale dell'Organizzazione Richiedente

N.ro Totale personale:	Di cui Dirigenti n. :	Operai n. :	Impiegati n. :
Turni di lavoro n.	Stagionali:	Occasionali:	Part Time:

Eventuali altre sedi dell'Organizzazione Richiedente per le quali si richiede la certificazione:

Via:.....

Località:.....Responsabile: .....

CAMPO E: Il richiedente è riconducibile ad una delle seguenti tipologie:

○ Organizzazione singola	○ Organizzazione con N°____ siti da certificare
○ Organizzazione capofila di una filiera	○ Altro (specificare):

□ Azienda agricola □ Azienda di trasformazione □ Azienda di commercializzazione

CAMPO F: Tipologia di prodotto

Tipologia di Prodotto	**Periodo di raccolta / lavorazione / ecc.**
1)	
2)	
3)	
4)	

Campo per C.D.Q. Italia s.r.l.
Richiesta d'offerta n.ro : CCI/00 /0
Data:
Segnalatore Sig:

5)	
6)	

CAMPO G: SCHEMA di CERTIFICAZIONE in base al quale si richiede la Certificazione

- **Norma UNI 11020:2002 – Rintracciabilità nell' azienda agroalimentare:**

Prodotti inseriti nel sistema di rintracciabilità:

- **Norma UNI 10939:2001 – Rintracciabilità di filiera agroalimentare:**

Filiera per la quale si richiede la certificazione:

- **Certificazione di Prodotto Agroalimentare:**

➢ Disciplinare Tecnico (DT) elaborato dall'Organizzazione:_____
(in questo caso il DT deve essere consegnato alla CDQ al momento dell'invio della Richiesta d'Offerta)

➢ Regolamento di Certificazione (RC) CDQ _____

➢ Il DT elaborato dall'Organizzazione si basa essenzialmente su un Disciplinare o un Regolamento Regionale, Nazionale, Comunitario, ecc ? ○ SI ○ NO

Se SI quale ? _____

CAMPO H:
DESCRIZIONE DELLA FILIERA COINVOLTA NELLA CERTIFICAZIONE – UNI 10939:2001
(soggetti della filiera coinvolti, compreso il richiedente)

Tipologie di siti coinvolti (az. Agricola / az. di Trasformazione..)	**N. di siti**	**Ubicazione dei siti (indicare almeno le province)**
1)		
2)		
3)		
4)		
5)		
6)		
7)		

CAMPO I : Consulenza (campo obbligatorio)

Nome della società di consulenza:

Campo per C.D.Q. Italia s.r.l.
Richiesta d'offerta n.ro : CCI/00 /0
Data:
Segnalatore Sig:

Nome e cognome del consulente:

CAMPO L: Leggi specifiche applicabili all'attività o prodotto o filiera

CAMPO M

PER ORGANIZZAZIONI GIA CERTIFICATE (campo obbligatorio)

L'Organizzazione è certificata secondo le norme UNI EN ISO 9001:2000	SI	NO	Ente:
L'Organizzazione ha ottenuto il certificato di conformità per altri prodotti	SI	NO	Ente:

Se Si, quali?

L'organizzazione ha altre certificazioni ? ○ SI ○ NO / Ente:

Se Si, quali?

CAMPO N

ALTRE INFORMAZIONI

A - Il prodotto viene commercializzato con:

□ Marchio aziendale □ Marchio collettivo □Altro:……..

B – Organizzazione responsabile della commercializzazione del prodotto: _____

C- Esiste un laboratorio interno all'Organizzazione richiedente? ○ SI ○ NO

Se SI, è accreditato e/o riconosciuto ? _____ Se SI da quale Ente ? _____

CAMPO O: Altre informazioni che l'Organizzazione ritiene utile indicare :
(collegamenti con altre filiere, aspetti critici, normative, punti critici, esclusioni di fasi o componenti, processi esternalizzati rilevanti, ecc…)

Il firmatario, in qualità di responsabile dell'azienda dichiara che i dati su riportati sono reali e veritieri.

Richiesta compilata da: Funzione:

Data: Timbro e firma dell'azienda

Nel contempo comunichiamo che ai sensi del **D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196** "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali", con l'accettazione della presente, autorizziamo il trattamento dei dati forniti alla C.D.Q. Italia s.r.l., in conformità alle finalità istituzionali connesse all'attività della stessa C.D.Q. Italia s.r.l. e previste dai relativi regolamenti.