



QUESTIONARIO INFORMATIVO
CERTIFICAZIONE
RINTRACCIABILITA'

Sigla **QI003**

Rev. 0
Data 22.02.2008
Pag. 2 di 4

OBIETTIVI DELLA RINTRACCIABILITA':

quali informazioni inerenti il prodotto si intende comunicare attraverso la certificazione (es: identificazione dell'origine, identificazione pratiche colturali impiegate, caratteristiche fisiche/chimiche prodotti lavorati etc)

COMPOSIZIONE DELLA FILIERA (PROFONDITA'):

Indicare il n. di soggetti coinvolti e le fasi della filiera coperte dalle relative attività (es. fornitori materie prime, aziende agricole, stabilimento di lavorazione, centro di raccolta, centro di distribuzione, punti vendita):

Indicare il Soggetto Capofiliera:

Elenco degli aderenti alla filiera:

al presente questionario va allegato un elenco completo degli aderenti alla filiera redatto seguendo il seguente schema:

Unità Produttiva /Produttore (Ragione Sociale)	Indirizzo completo	Dimensioni delle aree produttive in MQ/Superficie aziendale in Ha	Processi produttivi realizzati/produzioni realizzate e coinvolti nel sistema di rintracciabilità	n. linee produttive (qualora applicabile)	Periodo di produzione qualora si tratti di processo stagionale	N. addetti a tempo pieno e stagionali impiegati
--	-----------------------	--	--	--	---	---

Nota: qualora l'unità produttiva/Produttore abbia più stabilimenti diversi, vanno tutti indicati.



QUESTIONARIO INFORMATIVO
CERTIFICAZIONE
RINTRACCIABILITA'

Sigla **QI003**

Rev. 0
Data 22.02.2008
Pag. 3 di 4

Altre informazioni:

1. L'Organizzazione è già in possesso di una certificazione di conformità? SI NO
2. Se sì, indicarne la tipologia _____
3. L'Organizzazione ha già predisposto un Disciplinare di Produzione/Manuale o altro documento assimilabile e la documentazione di riferimento per la certificazione del sistema di rintracciabilità? SI NO
4. L'Organizzazione si avvale del supporto di un consulente esterno? SI NO
- se sì, indicare i riferimenti del consulente: _____
5. Indicare il periodo in cui l'Organizzazione ritiene di essere pronta per iniziare l'iter di certificazione:
mese: _____ anno: _____.

Il Sistema di registrazione dei flussi adottato per la rintracciabilità è di tipo:

- cartaceo
- informatico
- misto

Si desidera ricevere una visita di pre audit?

SI NO

4. DATI RELATIVI ALL'ORGANIZZAZIONE NECESSARI PER APERTURA ITER ED EMISSIONE CERTIFICATO:

Indirizzo della Sede legale a cui va intestato il certificato di conformità	Via Cap. Città n. civico Provincia
LEGALE RAPPRESENTANTE <i>Indicare nome cognome e funzione:</i>	
PARTITA IVA/CODICE FISCALE DELL'ORGANIZZAZIONE	
RIFERIMENTO PER LE COMUNICAZIONI DI TIPO AMMINISTRATIVO	Signor/a: Funzione aziendale: Tel. Fax e-mail



QUESTIONARIO INFORMATIVO
CERTIFICAZIONE
RINTRACCIABILITA'

Sigla **QI003**

Rev. 0
Data 22.02.2008
Pag. 4 di 4

Con riferimento al **D.Lgs 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali"** e successive modifiche ed integrazioni, AQA informa che i dati da Voi forniti saranno utilizzati per l'elaborazione dell'offerta relativamente al servizio di certificazione richiesto e per l'invio di materiale promozionale AQA. La gestione dei Vostri dati avverrà nel rispetto di quanto previsto dalla D.Lgs 196/03 e successive modifiche ed integrazioni.

Luogo e Data

Per l'Organizzazione