





QUESTIONARIO INFORMATIVO  
CERTIFICAZIONE  
PRODOTTO - SCHEMA GLOBALGAP

Sigla **QI006**

Rev. 0  
Data 22.02.2008  
Pag. 2 di 5

<p><b>Produzioni</b> <i>(indicare le produzioni interessate dalla certificazione)</i></p> <p><b>con riferimento all'anno precedente</b></p>	Prodotto	mese di raccolta	Volume di produzione	Superficie dedicata alla produzione da certificare	Paese in cui è venduto/commercializzato

*Allegare elenco se necessario*

4. INFORMAZIONI DA FORNIRE PER CHI ADERISCE ALL'OPZIONE 2:

<p><b>Produttori aderenti alla certificazione</b> <i>Indicare se vi sono coltivazioni in serra, con il numero di raccolti/anno</i></p>	<p><i>Allegare un elenco delle aziende aderenti alla certificazione, secondo lo schema di seguito indicato</i></p>					
	Azienda (Ragione Sociale)	indirizzo	Tipo di produzione interessata dalla certificazione	Superficie dedicata a alla produzione da certificare	Volume di produzione	Mese di raccolta

  

<p><b>Stabilimenti di lavorazione propri</b> (manipolazione, conservazione, imballaggio/confezionamento, trasporto franco destinatario) <b>dei prodotti oggetto di certificazione</b> <i>(indicare anche i prodotti confezionati dal Produttore per conto terzi certificati GLOBALGAP)</i></p>	<p><b><u>(qualora pertinente, indicare tutti gli stabilimenti di lavorazione o siti produttivi e la loro ubicazione se diversa da quella legale – allegare elenco, secondo lo schema di seguito indicato)</u></b></p>				
	Stabilimento (numero progressivo)	indirizzo	Prodotto proprio da certificare	Prodotto di altre organizzazioni certificate GLOBALGAP	Volume



QUESTIONARIO INFORMATIVO  
CERTIFICAZIONE  
PRODOTTO - SCHEMA GLOBALGAP

Sigla **QI006**

Rev. 0  
Data 22.02.2008  
Pag. 3 di 5

<p><b>Stabilimenti di lavorazione di terzi</b> (manipolazione, conservazione, imballaggio/confezionamento, trasporto franco destinatario) <b>dei prodotti da certificare</b></p> <p><i>(indicare gli stabilimenti anche quando la lavorazione è affidata a contoterzisti, ma il prodotto finale è venduto dal Gruppo di Produttori)</i></p>	<p><b><u>(qualora pertinente, indicare tutti gli stabilimenti di lavorazione o siti produttivi e la loro ubicazione se diversa da quella legale – allegare elenco , secondo lo schema di seguito indicato)</u></b></p> <table border="1" data-bbox="549 658 1386 898"><thead><tr><th>Stabilimento (numero progressivo)</th><th>indirizzo</th><th>Prodotto proprio da certificare</th><th>Numero Cliente (GGN) GLOBALGAP</th><th>Volume</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>	Stabilimento (numero progressivo)	indirizzo	Prodotto proprio da certificare	Numero Cliente (GGN) GLOBALGAP	Volume															
Stabilimento (numero progressivo)	indirizzo	Prodotto proprio da certificare	Numero Cliente (GGN) GLOBALGAP	Volume																	
<p><b>Processi produttivi realizzati</b></p>	<p><i>(fornire una descrizione sintetica)</i></p>																				
<p><b>Produzioni</b> <i>(indicare le produzioni interessate dalla certificazione)</i></p> <p><b>con riferimento all'anno precedente</b></p>	<table border="1" data-bbox="541 1193 1407 1473"><thead><tr><th>Prodotto</th><th>mese di raccolta</th><th>Volume di produzione</th><th>Paese in cui è venduto/commercializzato</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table> <p><i>Allegare elenco se necessario</i></p>	Prodotto	mese di raccolta	Volume di produzione	Paese in cui è venduto/commercializzato																
Prodotto	mese di raccolta	Volume di produzione	Paese in cui è venduto/commercializzato																		
<p><b>N. dipendenti dell'Organizzazione (Gruppo di Produttori)</b></p>	<p>Addetti a tempo indeterminato ____</p> <p>Addetti a tempo determinato ____ _____ (ore/anno/singolo addetto)</p> <p>che corrisponde a: _____ (totale ore/anno)</p>																				
<p>L'Organizzazione-Gruppo di Produttori, vende/commercializza prodotti ortofruitticoli – oggetto di certificazione GLOBALGAP - realizzati da Produttori soci dell'Organizzazione ma non aderenti alla certificazione GLOBALGAP del Gruppo (Opzione 2) e/o da Produttori non soci dell'Organizzazione-Gruppo di Produttori?</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>																					



QUESTIONARIO INFORMATIVO  
CERTIFICAZIONE  
PRODOTTO - SCHEMA GLOBALGAP

Sigla **QI006**

Rev. 0  
Data 22.02.2008  
Pag. 4 di 5

5. ALTRE INFORMAZIONI COMUNI PER OPZIONE 1 E OPZIONE 2:

L'Organizzazione ha fatto certificare dei prodotti da altri Organismi di Certificazione?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
se SI, indicare i prodotti, le opzioni e il relativo Organismo di Certificazione _____				
Per il/i prodotto/i (cui il presente questionario si riferisce) per cui è richiesta la certificazione ad AQA, sono state elevate recentemente Sanzioni dal precedente Organismo di Certificazione?			SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
se SI, indicare la tipologia e lo stato di risoluzione _____				
1. L'Organizzazione è già in possesso di altre certificazioni di conformità (es. ISO 9001, Prodotto, BRC, ecc.)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
2. Se si, indicarne la tipologia _____				
3. L'Organizzazione ha già predisposto la documentazione di riferimento per la certificazione GLOBALGAP?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
4. L'Organizzazione si avvale del supporto di un consulente esterno?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
se si, 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: _____.				

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

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



QUESTIONARIO INFORMATIVO  
CERTIFICAZIONE  
PRODOTTO - SCHEMA GLOBALGAP

Sigla **QI006**

Rev. 0  
Data 22.02.2008  
Pag. 5 di 5

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**