QCERTIFICAZIONI

DOMANDA DI CERTIFICAZIONE

Per consentirci di calcolare il preventivo di spesa relativo ai servizi da Lei richiesti, Le chiediamo di compilare il seguente questionario, riportando tutte le informazioni, e restituirlo per mail all'indirizzo lettera@qc.bureauveritas.com.
Nel ringraziarla per essersi rivolto a QCertificazioni a socio unico, restiamo a Sua disposizione per ogni eventuale chiarimento.

1. DATI ANAGRAFICI			
Ragione sociale			
Indirizzo della sede legale			
Comune	*CAP*	*Prov*	*Stato*
Telefono	*Fax*		
Sito Web	*E-mail*		
Codice Univoco	*Indirizzo posta elettronica certificata (PEC)*		
P. IVA e Codice Fiscale (riportare il C.F. anche se coincide con la P. IVA)	*Codice ATECO*		
Rappresentante Legale	*Cellulare*	*E-mail*	

2. SEDE OPERATIVA (*compilare questo quadro solo se la sede operativa è presso un indirizzo diverso da quello indicato al*
Indirizzo
Telefono / *Fax*
Persona di riferimento
Indirizzo dei siti di produzione / lavorazione

3. INDIRIZZO POSTALE	
Indirizzo	*E-mail*

QCertificazioni S.r.l. a socio unico
C.F. / P.IVA 01273640522
Capitale Sociale € 90.000 i.v.
Iscrizione Registro delle imprese di Siena
n. 01273640522 REA n. 134249

Via Paolo Frajese, 37
53100 Siena
Italia

Tel. +39 0577 327234
lettera@qc.bureauveritas.com
www.qcertificazioni.it

ACCREDIA
L'ENTE ITALIANO DI ACCREDITAMENTO

QCERTIFICAZIONI

4. UNITA' PRODUTTIVE	
Numero unità produttive	*Distanza tra le unità*

5. DESCRIZIONE SINTETICA DELL'ATTIVITÀ SVOLTA

6. PRODOTTI OGGETTO DI CERTIFICAZIONE

7. VOLUME DI LAVORO DI PRODOTTO CERTIFICATO

☐ Kg	per	☐ settimana
☐ l		☐ mese
☐ n. di pezzi		☐ anno

8. CLASSE DI TRANSAZIONI DI PRODOTTO CERTIFICATO PER ANNO

☐ FINO A 500	☐ DA 501 A 1000	☐ OLTRE 1001

9. FATTURATO AZIENDALE RELATIVO ALLA PRODUZIONE OGGETTO DI CERTIFICAZIONE

10. GESTIONE DOCUMENTALE

☐ INFORMATICA	☐ PARZIALMENTE INFORMATICA	☐ MANUALE

11. RISORSE PROFESSIONALI

☐ PROFESSIONISTI ESTERNI	☐ PERSONALE INTERNO QUALIFICATO	☐ ASSENZA DI PERSONALE QUALIFICATO

12. ATTIVITÀ CONTO TERZI

☐ SI (*Allegare l'elenco delle attività svolte in conto terzi*) ☐ NO

13. OPERAZIONI ESTERNE

☐ SI (*Allegare l'elenco delle operazioni appaltate a terzi*) ☐ NO

14. IN CHE MODO È VENUTO A CONOSCENZA DEI NOSTRI SERVIZI

☐ Passaparola	☐ Fiera:	☐ Consulente:	☐ Pubblicità	☐ Altro:

QC S.r.l. - MD BIO 194 - Domanda di certificazione - Emissione: 02 - Revisione: 09- Data: 16/01/2023 - Elaborata da RM - Verificata da RQ

15. L'AZIENDA È GIÀ STATA ASSOGGETTATA AL SISTEMA DI CONTROLLO BIOLOGICO?		
☐ SI (*Rispondere anche alle seguenti domande*)	☐ NO	
ORGANISMO DI CONTROLLO PRECEDENTE		
MOTIVO CESSAZIONE		

16. REGOLAMENTO A FRONTE DEL QUALE SI CHIEDE LA CERTIFICAZIONE DEI PRODOTTI O PROCESSI DESCRITTI AL PUNTO 6		
☐ Reg. UE 848/2018 (*produzione biologica*)	☐ Ristorazione BIO (*)	**Per questi schemi di certificazione compilare anche le schede A, B o**
☐ AGRIQUALITA' "Prodotto da Agricoltura Integrata Legge Regionale 25/99 Regione Toscana" (*)	☐ SQNPI Legge n. 4 del 3 febbraio 2011 (*)	

* Servizio di certificazione non coperto da accreditamento.

Firma e Timbro

Data .....

I dati personali forniti con il presente questionario saranno trattati in conformità al Regolamento UE n. 2016/679 e al D. Lgs. 196/2003 e l'interessato potrà in ogni momento chiedere la cancellazione degli stessi dai nostri archivi.

QC S.r.l. - MD BIO 194 - Domanda di certificazione - Emissione: 02 - Revisione: 09- Data: 16/01/2023 - Elaborata da RM - Verificata da RQ

SCHEDA A - AZIENDE DI TRASFORMAZIONE

17. TIPO DI ATTIVITÀ	
☐ LATTE E DERIVATI	☐ MOLITURA E AFFINI
☐ CONSERVE VEGETALI	☐ MANGIMI
☐ MACELLAZIONE, DERIVATI DA CARNE	☐ ORTOFRUTTA
☐ STOCCAGGIO E COMMERCIO PRODOTTO SFUSO	☐ PASTIFICAZIONE E PANIFICAZIONE
☐ STOCCAGGIO E COMMERCIO PRODOTTO CONFEZIONATO	☐ FIOCCATURA E TOSTATURA
☐ VINIFICAZIONE	☐ SEMENTI
☐ PRODOTTI DOLCIARI	☐ UOVA E OVOPRODOTTI
☐ PRODOTTI DELL'ALVEARE	☐ ESTRAZIONE OLIO
☐ PRODOTTI ERBORISTICI	☐ TOSTATURA CAFFE’
☐ COMMERCIALIZZAZIONE	☐ LOGISTICA
☐ DISTRIBUZIONE ALL’INGROSSO	☐ ALTRO

18. UTILIZZO DI INGREDIENTI A RISCHIO OGM (*colza, soia e mais*)	
☐ SI	☐ NO

19. NUMERO DI STABILIMENTI COINVOLTI NEL PROCESSO DI CERTIFICAZIONE

20. DIMENSIONE DEGLI STABILIMENTI DI CUI SOPRA (in metri quadrati)

21. NUMERO DI LINEE DI PRODUZIONECOINVOLTE NEL PROCESSO DI CERTIFICAZIONE

Firma e Timbro .....

Data .....

QC S.r.l. - MD BIO 194 - Domanda di certificazione - Emissione: 02 - Revisione: 09- Data: 16/01/2023 - Elaborata da RM - Verificata da RQ

SCHEDA B - AZIENDE AGRICOLE

22. ESTENSIONE DELLE SUPERFICI RAGGRUPPATE IN BASE ALL'ORIENTAMENTO COLTURALE			
COLTURE PROTETTE ha	FRUTTICOLO ha	VIVAISTICO-SEMENTIERO ha	ORTAGGI ha
RACCOLTA SPONTANEA ha	VITICOLO ha	COLTURE INDUSTRIALI ha	SEMINATIVI ha
COLTURE NO FOOD ha	OLIVICOLO ha	COLTURE OFFICINALI ha	PRATI-PASCOLI ha

23. COLTIVAZIONE DI SPECIE A RISCHIO OGM (*colza, soia e mais*)	
☐ SI	☐ NO

24. METODO DI PRODUZIONE		
☐ BIO / INTEGRATO	☐ CONVENZIONALE	☐ MISTO

25. NUMERO DI APPEZZAMENTI	
Per appezzamento si intende una superficie di terreno omogenea per orientamento colturale e metodo di conduzione (bio, integrato, convenzionale ecc.)	N. ....

Firma e
Timbro .....

Data .....

SCHEDA C - AZIENDE ZOOTECNICHE

26. NUMERO DI UBA PER CIASCUNA SPECIE ALLEVATA			
BOVINI	BUFALINI	OVINI	CAPRINI
EQUINI	SUINI	AVICOLI	API (*famiglie*)
~~ALTRO~~ CERVIDI	ALTRO	ALTRO	ALTRO

27. METODO DI ALLEVAMENTO		
☐ BIO / INTEGRATO	☐ CONVENZIONALE	☐ MISTO

28. INDIRIZZO PRODUTTIVO		
☐ CARNE	☐ LATTE	☐ UOVA
☐ PRODOTTI DELL'ALVEARE	☐ RIPRODUZIONE	☐ ALTRO

29. NUMERO DI SITI DI ALLEVAMENTO
N. .....

Firma e
Timbro .....

Data .....