

## DOMANDA DI CERTIFICAZIONE SQNPI

Si prega di compilare la presente domanda di registrazione in ogni sua parte. Se non applicabile scrivere N/A. Non lasciare **NESSUN** campo non compilato. **Nota bene:** Le domande incomplete **non** verranno accettate.

### SEZIONE A

Con la presente il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di Legale Rappresentante dell'Azienda sottoindicata:  
Nome, Cognome

Ragione Sociale \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_

Sede Legale Via \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)

Tel. (se disponibile) \_\_\_\_\_ FAX (se disponibile) \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

n. iscriz. CCIAA: \_\_\_\_\_ recapito presso cui inviare comunicazioni inerenti la certificazione, se diverso dai precedenti (*Indicare Via, CAP, Città, Provincia*): \_\_\_\_\_

PERSONA DI CONTATTO PER LA CERTIFICAZIONE: \_\_\_\_\_  
Nome, Cognome

Tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ Funzione ricoperta: \_\_\_\_\_  
(responsabile, tecnico, auditor, ...)

### CHIEDE LA CERTIFICAZIONE NELL'AMBITO DEL SISTEMA DI QUALITÀ NAZIONALE DI PRODUZIONE INTEGRATA (SQNPI)

iniziale  già aderente al SQNPI  ACA  marchio SQNPI

Tipo di operatore richiedente la certificazione  Produttore agricolo singolo  Produttore agricolo associato  Condizionatore  Trasformatore  Distributore

Data di costituzione (o aggiornamento) del fascicolo aziendale: \_\_\_\_\_

DOMANDA DI CERTIFICAZIONE SQNPI	MREG_AMMIN_20_OdC	Data emissione 06.04.2023	Revisione 05	Pag. 1 di 5
---------------------------------	-------------------	------------------------------	--------------	-------------

DATI RELATIVI AI DIVERSI SITI DI PRODUZIONE DEL RICHIEDENTE LA CERTIFICAZIONE: (aggiungere ulteriori fogli se necessario)

**Sito A** Indirizzo: Via \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)

Sito di proprietà (P):  P

Sito in locazione (L):  L

Superficie coperta (m<sup>2</sup>) \_\_\_\_\_ Superficie scoperta (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_

**Sito B** Indirizzo: Via \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)

Sito di proprietà (P):  P

Sito in locazione (L):  L

Superficie coperta (m<sup>2</sup>) \_\_\_\_\_ Superficie scoperta (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_

**Sito C** Indirizzo: Via \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)

Sito di proprietà (P):  P

Sito in locazione (L):  L

Superficie coperta (m<sup>2</sup>) \_\_\_\_\_ Superficie scoperta (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_

**Sito D** Indirizzo: Via \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)

Sito di proprietà (P):  P

Sito in locazione (L):  L

Superficie coperta (m<sup>2</sup>) \_\_\_\_\_ Superficie scoperta (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_

**Sito E** Indirizzo: Via \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)

Sito di proprietà (P):  P

Sito in locazione (L):  L

Superficie coperta (m<sup>2</sup>) \_\_\_\_\_ Superficie scoperta (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_

L'ADESIONE AL SISTEMA SQNPI INTERESSA TUTTA LA SUPERFICIE PRODUTTIVA AZIENDALE?  SI  NO

SE NO, INDICARE QUALI SITI DI PRODUZIONE ADERISCONO AL SQNPI:  A  B  C  D  E  ALTRO (specificare):

DOMANDA DI CERTIFICAZIONE SQNPI	MREG_AMMIN_20_OdC	Data emissione 06.04.2023	Revisione 05	Pag. 2 di 5
---------------------------------	-------------------	------------------------------	--------------	-------------

## SEZIONE B

INFORMAZIONI SUL PRODOTTO DA CERTIFICARE:

Sito produttivo (A, B, C, ...)	Prodotto (da ripetere se coltivato su più siti)	Superficie produttiva per il singolo prodotto [m <sup>2</sup> ]	Ciclo colturale <sup>a, b</sup>	Periodo della raccolta (mese)	Tipologia di produzione
					<input type="checkbox"/> Coperta <input type="checkbox"/> Non Coperta
					<input type="checkbox"/> Coperta <input type="checkbox"/> Non Coperta
					<input type="checkbox"/> Coperta <input type="checkbox"/> Non Coperta
					<input type="checkbox"/> Coperta <input type="checkbox"/> Non Coperta
					<input type="checkbox"/> Coperta <input type="checkbox"/> Non Coperta
					<input type="checkbox"/> Coperta <input type="checkbox"/> Non Coperta
					<input type="checkbox"/> Coperta <input type="checkbox"/> Non Coperta
					<input type="checkbox"/> Coperta <input type="checkbox"/> Non Coperta

(A): in un anno un ciclo colturale del prodotto; (B) in un anno più cicli colturali dello stesso prodotto o successione di prodotti diversi

## INFORMAZIONI SUL PRODOTTO DA CERTIFICARE:

Sito produttivo (A, B, C, ...)	Prodotto (da ripetere se coltivato su più siti)	Superficie produttiva per il singolo prodotto [m <sup>2</sup> ]	Ciclo colturale <sup>a, b</sup>	Periodo della raccolta (mese)	Tipologia di produzione
					<input type="checkbox"/> Coperta <input type="checkbox"/> Non Coperta
					<input type="checkbox"/> Coperta <input type="checkbox"/> Non Coperta
					<input type="checkbox"/> Coperta <input type="checkbox"/> Non Coperta
					<input type="checkbox"/> Coperta <input type="checkbox"/> Non Coperta
					<input type="checkbox"/> Coperta <input type="checkbox"/> Non Coperta
					<input type="checkbox"/> Coperta <input type="checkbox"/> Non Coperta

(A): in un anno un ciclo colturale del prodotto; (B) in un anno più cicli colturali dello stesso prodotto o successione di prodotti diversi

## SEZIONE C

Dichiaro di non avere procedimenti giudiziari in corso conseguenti a violazioni di leggi di prodotto.

DOMANDA DI CERTIFICAZIONE SQNPI	MREG_AMMIN_20_OdC	Data emissione 06.04.2023	Revisione 05	Pag. 4 di 5
---------------------------------	-------------------	------------------------------	--------------	-------------



**Made in  
Quality**

Centro di Sperimentazione e Assistenza Agricola  
Azienda Speciale



CAMERA DI COMMERCIO  
RIVIERE DI LIGURIA  
IMPERIA LA SPEZIA SAVONA

**Sede Operativa e Amministrativa**  
17031 Albenga - Regione Rollo, 98  
Tel. +39 0182 554949  
Fax +39 0182 1904671  
info@madeinquality.it  
www.madeinquality.it

**Sede Legale**  
17100 Savona - Via Quarda Superiore, 16  
C. Fiscale e P. IVA 01438040097

Annotazioni aggiuntive o eventuali esclusioni applicabili all'azienda.

*Ai sensi dell'art. 13 del GDPR 679/2016 ed in relazione ai Suoi dati personali forniti all'azienda, La informiamo di quanto segue. Titolare dei dati personali è CeRSAA Centro di Sperimentazione e Assistenza Agricola con sede legale in via Quarda Superiore 16 17100 SAVONA.*

*Il trattamento cui saranno sottoposti i Suoi dati personali è finalizzato ad adempiere a Sue specifiche richieste nonché ad adempiere agli obblighi normativi, legislativi e contrattuali. La base giuridica è da rinvenirsi nell'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte.*

*In relazione alle finalità indicate al punto precedente il trattamento dei dati personali da noi acquisiti potrà essere svolto con il supporto di mezzi cartacei, informatici o comunque automatizzati.*

*Sempre ed esclusivamente per l'espletamento delle finalità istituzionali e per quelle connesse con gli obblighi contrattuali, potremmo trovarci nella condizione di dover comunicare i Suoi dati a soggetti terzi di diritto privato sia enti pubblici. Inoltre dei dati medesimi potranno venire a conoscenza, secondo i limiti e le condizioni dei rispettivi incarichi, i soggetti espressamente autorizzati dal Titolare del trattamento delle diverse fasi del trattamento necessarie alla erogazione dei ns. servizi.*

*I Suoi dati personali non sono né saranno soggetti a diffusione e non saranno trasferiti in Paesi extra UE.*

*Il conferimento dei dati è strettamente necessario per la corretta gestione e realizzazione del servizio da Lei richiesto e la loro mancata indicazione comporta l'impossibilità di portare a termine in maniera esatta l'adempimento delle obbligazioni contrattuali a nostro carico e/o di Sue specifiche richieste.*

*I Suoi dati personali, poiché strettamente connessi con la documentazione relativa allo svolgimento dei nostri incarichi, saranno conservati per dieci anni, come richiesto dall'art. 2214, codice civile.*

*Ai sensi dell'art. 13, comma 2 del citato Regolamento UE 679/2016, La informiamo che Le sono garantiti numerosi diritti. Tra questi, Le ricordiamo il diritto di ottenere dal Titolare l'accesso ai Suoi dati personali, la rettifica, la cancellazione o la limitazione del trattamento e la portabilità degli stessi. Per l'esercizio di tali diritti potrà scrivere a CeRSAA con sede in Quarda Superiore 16 17100 SAVONA. Le ricordiamo che Lei ha altresì il diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali. Responsabile del trattamento è il Direttore del CERSAA: dott. agr. Giovanni Minuto.*

Data di sottoscrizione della domanda

/ /

Timbro e firma del Legale Rappresentante

DOMANDA DI CERTIFICAZIONE SQNPI	MREG_AMMIN_20_OdC	Data emissione 06.04.2023	Revisione 05	Pag. 5 di 5
---------------------------------	-------------------	------------------------------	--------------	-------------