



**SUOLO E SALUTE SRL - SCHEMA DI CERTIFICAZIONE GLOBALGAP**  
**RICHIESTA DI PREVENTIVO E DI REGISTRAZIONE**

Ragione Sociale Richiedente:

Legale Rappresentante:

**STANDARDS:**  IFA v 6 SMART  Chain of Custody (temporaneamente non accreditato)

**OPZIONE:**  opzione 1 (Produttore Individuale)  opzione 2 (Gruppo di Produttori)  
 opzione 1 (Multisito senza SGQ)  opzione 3 (Certificazione Individuale Schema Equivalente)  
 opzione 1 (Multisito con SGQ)  opzione 4 (Gruppo di Produttori Schema Equivalente)

**NOTA 1: per sito di produzione si intende un'area di produzione, che sia di proprietà o in affitto, gestita da una stessa entità legale e dove sono usati gli stessi input di produzione (Esempio: Provenienza dell'acqua, lavoratori, macchinari, magazzini). Si prega di dettagliare a pagina 3 indirizzo e localizzazione di ogni sito di produzione**

**MODULI AGGIUNTIVI:**  GRASP v 2  AH DLL GROW  COOP ITALIA TRANSPARENCY

**Sede Legale dell'Organizzazione richiedente:**

Via  Comune  CAP  Provincia

Latitudine:  Longitudine:  Telefono  Fax

**Sito Produttivo Principale dell'Organizzazione richiedente:**

Via  Comune  CAP  Provincia

**Informazioni dell'Organizzazione richiedente:**

e-mail  P.IVA  CF

PEC  SDI

Nominativo del consulente GlobalGAP:  Contatto

Responsabile Contatti con Suolo e Salute:  Contatto

Nominativo Auditor Interno (solo per opzione 2):  Contatto

L'Organizzazione possiede già alla data odierna un codice **GGN** (Codice Cliente GlobalGAP) o **GLN** (Global Location Number):  Sì  No  
SE Sì, indicarlo di seguito: (.....)

**NOTA 2: Si precisa che la mancata comunicazione del GGN comporterà un aumento delle quote di registrazione pari a 200.00 € per l'opzione 1 e di 700.00 € per l'opzione 2 da versare al segretariato GlobalGAP.**

**NOTA 3: Qualora l'Organizzazione sia in possesso di un GLN è obbligatorio comunicarlo a Suolo e Salute, poiché questo diventerà sostitutivo dell'eventuale GGN pre-esistente. Si ricorda che l'obbligatorietà è prevista anche nel caso in cui si acquisti un GLN successivamente alla registrazione.**

Periodo (mese) in cui si richiede la prima visita ispettiva di certificazione  
(*nota: si ricorda che la prima verifica ispettiva dovrà essere condotta in fase di raccolta e di manipolazione, se quest'ultima è applicabile, per la/e coltura/e da certificare*):

SAU Totale aziendale:  SAU colture da registrare e certificare GlobalGAP

L'Organizzazione chiede di partecipare al Programma dei riconoscimenti non annunciati?  Sì  No  
(*nota: si ricorda che in questo caso le verifiche saranno Non Annunciate*)

L'Organizzazione desidera essere sottoposto a visita ispettiva secondo la modalità "fase in sito e fase fuori sito"?  Sì  No

**Proprietà parallela (PO):** in riferimento ai prodotti oggetto della registrazione e certificazione, l'Organizzazione intende certificarne solo una parte di quelli coltivati e prodotti? L'Organizzazione acquista prodotti non certificati della stessa tipologia (specie colturale) di quelli che coltiva e vorrebbe certificate secondo lo standard GlobalGAP?  Sì  No

SE SI, specificare i prodotti per cui la PO è applicabile: (.....)

L'Organizzazione è attualmente già certificata GlobalGAP con altro Organismo di certificazione?

Sì  No

SE SI, allegare alla presente il certificato

L'Organizzazione è attualmente già certificata ai sensi del Reg UE 848/18 e s.m.i con Suolo e Salute srl ?

Sì  No

SE SI, allegare alla presente il certificato

### SOLO PER OPZIONE 2

Numero delle aziende facenti parte del Gruppo di Produttori (GP) per le quali si richiede la certificazione:

**Proprietà Parallela (PO) all'interno del GP:** All'interno della compagine sociale del GP richiedente (*se si tratta di Cooperativa, OP, Consorzio, etc...*) ci sono altre aziende, che non rientrano nel GP GlobalGAP, ma che producono le stesse colture non certificate?

Sì  No

SE SI, specificare i prodotti per cui la PO è applicabile: (.....)

**NOTA 4: Allegare il registro del Gruppo dei Produttori con tutte le informazioni previste dalle Regole Generali GlobalGAP.**

**NOTA 5: Allegare copia dell'ultimo certificato del GP riportante anche l'allegato con tutti i membri facenti parte del GP.**

Il Vostro Sistema Qualità è conforme alla norma UNI EN ISO 9001?

Sì  No

Il Vostro Sistema Qualità è certificato?

Sì  No

SE SI, si prega di inviare copia del certificato aggiornato

### PER TUTTE LE ORGANIZZAZIONI (sia per Opzione 1 che Opzione 2)

**Dichiarazione di esclusione della raccolta**

Come rappresentante legale dell'Organizzazione sopra citata, dichiaro che le produzioni aziendali da certificare a fronte dello standard GlobalGAP vengono vendute sul campo prima della raccolta ed è l'acquirente ad occuparsi della raccolta e della successiva manipolazione.

**NOTA 6: Si ricorda che prima della verifica ispettiva l'Organizzazione dovrà richiedere che l'esclusione della raccolta si approva da Suolo e Salute, presentando la documentazione prevista dalle Regolamenti Generali GlobalGAP e riassunta nel Regolamento di Certificazione di Suolo e Salute Srl.**

**Dichiarazione di esclusione della manipolazione delle derrate**

**Dichiarazione di manipolazione delle derrate all'interno dell'Organizzazione (strutture, di proprietà e/o in affitto, ad uso del produttore e/o del Gruppo dei Produttori e/o suo membri aderenti al Gruppo)**

**Tabella 1**

Organizzazione che effettua la manipolazione (Ragione Sociale) *	Indirizzo fisico completo e localizzazione del sito di manipolazione		GLN	Derrate Manipolate (Elencare)	Derrate Manipolate per conto di terzi certificati (Elencare)	Derrate Manipolate per conto di terzi non certificati (Elencare)
	(via, comune, cap e provincia)	Coordinate Geografiche				
		Latitudine <input type="text"/> Longitudine <input type="text"/>				
		Latitudine <input type="text"/> Longitudine <input type="text"/>				
		Latitudine <input type="text"/> Longitudine <input type="text"/>				

\* Solo per l'opzione 2, riportare l'elenco delle aziende agricola/membri del Gruppo Produttori che effettuano la manipolazione delle derrate registrate.

**Dichiarazione di manipolazione delle derrate subappaltate all'esterno dell'Organizzazione (strutture, di proprietà di terzi, ai quali è affidata la manipolazione delle derrate ancora di proprietà del produttore e/o del Gruppo dei Produttori e/o suo membri aderenti al Gruppo)**



Tabella 2				
Organizzazione che effettua la manipolazione (Ragione Sociale) *	Indirizzo fisico completo e localizzazione del sito di manipolazione		GLN	Derrate Manipolate
	(via, comune, cap e provincia)	Coordinate Geografiche		
		Latitudine <input type="text"/> Longitudine <input type="text"/>		
		Latitudine <input type="text"/> Longitudine <input type="text"/>		

\* Solo per l'opzione 2, riportare l'elenco delle aziende agricola/membri del Gruppo Produttori che effettuano la manipolazione delle derrate registrate.

**In caso di manipolazione delle derrate all'interno o subappaltate all'esterno dell'Organizzazione, specificare quanto segue:**

Nominativo del responsabile del/i sito/i di manipolazione:  Contatto (almeno telefono, fax, email)

Indicare in quali periodo dell'anno la struttura di manipolazione è in funzione:

La struttura utilizzata è già certificata secondo lo standard GlobalGAP?

SE SI, riportare il GGN: (.....)

Sì  No

SE APPLICABILE, riportare anche il GLN: (.....)

**Dichiarazione di servizi/fasi di processo ceduti in subappalto:**

Sì  No

SE SI, indicare in tabella quali

Tabella 3				
Servizio	Organizzazione appaltante (A)	Organizzazione a cui è affidato il subappalto (B)	Indirizzo (Comune/Via)	Distanza di B da A (Km)
Lavorazioni agronomiche				
Semina/Trapianto				
Concimazione				
Trattamenti fitosanitari				
Irrigazione				
Raccolta				
Lavoratori esterni				
Altro (Specificare)				

**L'Organizzazione intende certificarsi anche secondo il modulo aggiuntivo GRASP (Risk Assessment on Social Practice):**

Sì  No

SE SI, compilare la tabella sottostante con le informazioni inerenti all'anno precedente la richiesta di registrazione

Si tratta di "azienda a conduzione familiare"? (*nota*: applicabile SOLE SE l'Organizzazione non ha assunto manodopera durante il ciclo di certificazione o nell'anno precedente alla valutazione)

Sì  No

**\*In caso di visita GRASP è obbligatorio che al momento della visita i dipendenti siano presenti in azienda, In caso di assenza dei dipendenti al momento della visita, la visita viene sospesa e riprogrammata con i costi di tale operazione a carico del richiedente.**

Tabella 4											
n° dipendenti assunti a tempo determinato				n° dipendenti assunti a tempo indeterminato				n° dipendenti forniti da terzi			
Italiani		Stranieri		Italiani		Stranieri		Italiani		Stranieri	
Donne	Uomini	Donne	Uomini	Donne	Uomini	Donne	Uomini	Donne	Uomini	Donne	Uomini
Totale				Totale				Totale			



**INFORMAZIONI AZIENDALI**

**OPZIONE 1**     **OPZIONE 2**

**NOTA 7: La tabella sottostante va compilata solo per i prodotti per i quali si chiede la certificazione GlobalGAP. In caso di Proprietà Parallela, per gli stessi prodotti che non saranno certificati, allegare una ulteriore tabella contenente le stesse tipologie di informazioni richieste in questa tabella. Quest'ultima può essere usata per elencare e riportare i dati dei membri aderenti al GP (opzione 2) o in alternativa si può inviare un registro interno del GP, che dovrà, come minimo, contenere le stesse informazioni richieste nella tabella sottostante.**

**Tabella 5**

Nome azienda agricola (in caso di elencazione delle aziende rientranti nel GP, per ognuna riportare la mail di riferimento)	Indirizzo e localizzazione del Sito di Produzione (Via, Comune, CAP, Provincia – latitudine e longitudine)	Prodotto Coltivato	SAU (ha)	Conduzione del Sito di Produzione (P: Proprietà A: Affitto)	Proprietà Parallela	Coltura a pieno campo	Coltura annuale multiciclo	Periodo previsto di raccolta (mese/anno)	Richiesta Valutazione Raccolta	Tipologia Raccolta	Richiesta Valutazione Manipolazione (se sì, compilare Tabella 1)	Paesi di destinazione dei prodotti	Richiesta Valutazione GRASP (se sì, compilare Tabella 4)
				<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Meccanica <input type="checkbox"/> Manuale	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
				<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Meccanica <input type="checkbox"/> Manuale	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
				<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Meccanica <input type="checkbox"/> Manuale	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
				<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Meccanica <input type="checkbox"/> Manuale	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
				<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Meccanica <input type="checkbox"/> Manuale	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
				<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Meccanica <input type="checkbox"/> Manuale	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
				<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Meccanica <input type="checkbox"/> Manuale	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No

Nel presentare questa domanda firmata, la sopra citata Organizzazione, dichiara che le informazioni sopra riportate corrispondono alla realtà aziendale e chiede a Suolo e Salute srl un preventivo scritto per la certificazione secondo lo standard GlobalGAP IFA sotto campo di applicazione Fruit and Vegetables e/o modulo GRASP. L'Organizzazione si impegna ad avvisare tempestivamente Suolo e Salute qualora le informazioni contenute nella presente domanda siano soggette a variazioni nel corso della validità della registrazione/certificazione GlobalGAP. L'organizzazione dichiara di essere a conoscenza che il pagamento delle tariffe relative all'attività ispettiva e a quella di certificazione non garantisce l'emissione del certificato. Inoltre, con la presente, ottenuta la certificazione, l'Organizzazione dichiara l'impegno ad operare nel rispetto dei requisiti richiesti dallo schema indicato come riportato nei documenti ufficiali, al Regolamento di certificazione di Suolo e Salute e a quanto riportato nel contratto con Suolo e Salute e nel contratto di certificazione e sub-licenza GLOBALGAP. L'organizzazione incarica Suolo e Salute per la gestione delle registrazioni nel database GlobalGAP; inoltre dichiara di essere anche al corrente che la registrazione nel database GlobalGAP, con conseguente assegnazione del GGN, sarà effettuata da Suolo e Salute entro 28 giorni solari a partire dalla data di accettazione dell'offerta economica e/o a partire dalla data di stipula del contratto. L'Organizzazione riconosce Suolo e Salute come fiduciario GlobalGAP e lo autorizza al trattamento dei dati aziendali per i soli scopi previsti dallo standard di riferimento. Questa autorizzazione può essere revocata dall'Organizzazione in qualsiasi momento.

Data, Li

Timbro e Firma del Richiedente

D.lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione di dati personali", i dati saranno archiviati e trattati dalla nostra società per l'invio a Vostro favore delle comunicazioni inerenti i servizi da noi forniti. In qualsiasi momento potrete consultare e/o modificare o cancellare i Vostri dati:

**Acconsento**     **Nego il Consenso**

In merito ai diritti e al livello di accessibilità ai dati aziendali all'interno del database GlobalGAP per proseguire fornire le rispettive autorizzazioni:

L'Organizzazione richiedente autorizza Suolo & Salute srl a gestire i propri dati standard all'interno dei sistemi informatici GlobalGAP:

**Sì**     **No**

L'Organizzazione richiedente autorizza l'accesso ai dati aziendali (es. nome dell'azienda e indirizzo) a Suolo & Salute srl, Staff GlobalGAP e utenti pubblici:

**Sì**     **No**

L'Organizzazione richiedente autorizza l'accesso ai dati di produzione e certificazione (es. opzione di certificazione, standards e relativi add-on) a Suolo & Salute srl, Staff GlobalGAP e utenti pubblici:

**Sì**     **No**

**NOTA BENE:** A seconda del livello di accessibilità scelto i dettagli dei dati visibili possono essere modificati rispetto all'impostazione automatica. In questo caso si prega di dettagliare come da seguente specifica - VEDI: [GlobalGAP Data Access Rules v 4.1 DEC23 e s.m.i.](#)

Data, Li

Timbro e Firma del Richiedente