

	Titolo	Rev.	Data emissione
	Mod. PR22_1 DOMANDA DI CERTIFICAZIONE SISTEMA QUALITÀ NAZIONALE BENESSERE ANIMALE	P.E.	22/05/2025

Spett.le
CEVIQ S.r.l.
via Bortolossi, 1
33040 Pradamano (UD)
FAX 0432/288595
ceviqsrl@legalmail.it

Il sottoscritto _____ in qualità di legale rappresentante/delegato dell'azienda come di seguito descritta:

PRODUZIONE PRIMARIA - ALLEVAMENTO	
Ragione sociale	
Indirizzo sede legale	Via/Piazza _____, N° _____ CAP _____ Città _____ (PROV.) _____
Partita IVA	
Codice fiscale	
N. unico di registrazione della BDN (codice aziendale)	
N. stabilimenti	
<i>Indirizzo stabilimenti</i>	
Nome del veterinario aziendale	Mail: _____
	Telefono: _____
N. capi totali	
UBA totali	
Disciplinare/i	<input type="checkbox"/> bovini da latte in stalla (consistenza > 50 capi in pianura) <input type="checkbox"/> bovini da latte in stalla (consistenza > 90 capi in zona montana) <input type="checkbox"/> bovini da carne in stalla (consistenza > 50 capi in pianura) <input type="checkbox"/> bovini da carne in stalla (consistenza > 90 capi in zona montana) <input type="checkbox"/> bovini in allevamento familiare (consistenza < 50 capi in pianura) <input type="checkbox"/> bovini in allevamento familiare (consistenza < 90 capi in zona montana) <input type="checkbox"/> bovini allevati con ricorso o integralmente al pascolo (consistenza > 50 capi) <input type="checkbox"/> suini da ingrasso (oltre 50 Kg) allevati all'aperto

Data	Rev.	Descrizione	Redatto ed approvato da
23/05/2025	00	Domanda di certificazione	Michele Bertolami

	Titolo	Rev.	Data emissione
	Mod. PR22_1 DOMANDA DI CERTIFICAZIONE SISTEMA QUALITÀ NAZIONALE BENESSERE ANIMALE	P.E.	22/05/2025

SETTORE ALIMENTARE - FILIERA	
Se in forma singola, indicare:	Ragione sociale: _____ Indirizzo sede legale: _____ PI/CF: _____ Numero di stabilimenti: _____ Indirizzo di ogni stabilimento: _____ Tipo di attività: _____ Tipologia di prodotto: _____ Numero di riconoscimento stabilimento (<i>Approval Number</i>) o protocollo notifica attività alle autorità competenti _____
Se di gruppo, indicare:	Numero di aderenti : _____ Nome persona fisica o giuridica che gestisce il gruppo: _____ Indirizzo: _____
Descrizione filiera:	
Posizione e ruolo nella catena produttiva	
Descrizione dell'attività e dei volumi trattati	
Numero e tipo di prodotti	

CHIEDE

a CEVIQ S.r.l. con riferimento all'anno solare _____, Organismo accreditato ed incaricato alle funzioni di certificazione sul Sistema Qualità Nazionale Benessere Animale, di essere ammesso al sistema di certificazione per le seguenti attività:

Certificazione singola della Produzione Primaria (allevamento)

Data	Rev.	Descrizione	Redatto ed approvato da
23/05/2025	00	Domanda di certificazione	Michele Bertolami

	Titolo	Rev.	Data emissione
	Mod. PR22_1 DOMANDA DI CERTIFICAZIONE SISTEMA QUALITA' NAZIONALE BENESSERE ANIMALE	P.E.	22/05/2025

Certificazione di gruppo della Produzione Primaria (allevamento)

CERTIFICAZIONE DI GRUPPO - ELENCO SOCI/ADERENTI per operatori della produzione primaria				
Ragione sociale	P.IVA/CF	Numero unico di registrazione BDN	Stabilimenti e indirizzo	Specie allevata- Orientamento produttivo- metodo di allevamento

Certificazione singola della filiera alimentare (filiera _____)

Certificazione di gruppo della filiera alimentare (filiera _____)

CERTIFICAZIONE DI GRUPPO - ELENCO SOCI/ADERENTI per operatori del settore alimentare				
Ragione sociale	P.IVA/CF	Numero di riconoscimento dello stabilimento (Approval Number)	Stabilimenti e indirizzo	Attività svolta

Le modalità di erogazione del servizio di certificazione da parte di CEVIQ S.r.l., così come gli impegni richiesti all'operatore, sono stabiliti dai documenti di CEVIQ S.r.l. che ne specificano le modalità attuative, reperibili sul sito internet www.ceviq.it.

Con la sottoscrizione della presente istanza il sottoscritto si impegna:

- a. operare conformemente alle norme previste dal Regolamento di certificazione;
- b. a fornire tutte le facilitazioni necessarie per lo svolgimento dell'attività di valutazione, incluse quelle per l'esame della documentazione e l'accesso a tutte le aree valutate, alle registrazioni ed al personale coinvolto.
- c. accettare, in caso di infrazioni o irregolarità, che siano applicate le misure previste da CEVIQ srl;
- d. informare, in caso di infrazioni o irregolarità, gli acquirenti del prodotto per far sì che le indicazioni del metodo di produzione SQNBA siano soppresse dal prodotto oggetto di irregolarità;

Data	Rev.	Descrizione	Redatto ed approvato da
23/05/2025	00	Domanda di certificazione	Michele Bertolami

	Titolo	Rev.	Data emissione
	Mod. PR22_1 DOMANDA DI CERTIFICAZIONE SISTEMA QUALITA' NAZIONALE BENESSERE ANIMALE	P.E.	22/05/2025

- e. informare CEVIQ su qualsiasi evento che interessi i prodotti oggetto di certificazione, che ne possa pregiudicare la conformità rispetto ai requisiti previsti dalla normativa di riferimento.
- f. Comunicare eventuali variazioni produttive di indirizzo, ragione sociale, ecc.
- g. aderire al sistema Classyfarm;
- h. aver soddisfatto i requisiti legislativi, ovvero assenza di Non Conformità aperte, come da ultimo controllo ufficiale di sanità pubblica per i settori relativi al benessere animale, farmacosorveglianza e biosicurezza, quando disponibile;
- i. aver soddisfatto i requisiti legislativi nell'ultima verifica di autocontrollo prodotta nei 12 mesi precedenti;
- j. accettare e rispettare quanto previsto dai requisiti e procedure definite in materia di Benessere Animale;
- k. accettare quanto previsto dal Accordo di certificazione CEVIQ (u.r.), le condizioni economiche indicate nel tariffario e le modalità di pagamento previste;
- l. sottoscrivere il contratto di adesione SQNBA.

Comunica che l'indirizzo di posta elettronica (e-mail) da utilizzare per l'invio delle fatture e di altra documentazione ufficiale è il seguente: _____@_____.

Dichiaro di accettare quanto previsto dall'accordo di Certificazione.

Data

Firma e Timbro

Allegati: Contratto di adesione ed Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

Data	Rev.	Descrizione	Redatto ed approvato da
23/05/2025	00	Domanda di certificazione	Michele Bertolami