

	Sistema Qualità Nazionale Benessere Animale SQNBA	MOD ASS SQNBA ALL
		Rev. 02 24/10/2025

Modulo adesione SQNBA – “Operatore produzione primaria”

L'azienda zootecnica _____ avente sede legale in _____ alla via _____ n. _____ cap. _____ Provincia (____) Tel _____ E-mail _____ e P.IVA _____ Codice Fiscale _____ e sede operativa in _____ alla via _____ n. _____ cap. _____ Provincia (____) con Numero Unico di Registrazione/codice ASL _____, nella persona del legale rappresentante Sig. _____ nato a _____ il _____ e residente a _____.

CHIEDE

l'inserimento della succitata azienda nell'elenco degli operatori certificati al Sistema Qualità Nazionale Benessere Animale, per il seguente disciplinare di produzione, ai sensi del DM 0341750 del 02 agosto 2022:

- ☐ Bovini da latte in stalla
- ☐ Bovini da carne in allevamento stallino
- ☐ Bovini in allevamento familiare
- ☐ Bovini allevati con ricorso o integralmente al pascolo
- ☐ Suini da ingrasso (oltre 50 kg) allevamento all'aperto
- ☐ Catena di custodia

A tale scopo

DICHIARA

1. di allevare numero _____ animali appartenenti alla **specie bovina** (☐ Latte ☐ Carne);
2. di allevare numero _____ animali appartenenti alla **specie suina**;
3. di svolgere l'intero ciclo o parte di esso al pascolo (☐ SI ☐ NO);
4. di soddisfare i prerequisiti d'accesso allo schema di certificazione SQNBA;
5. di garantire un sistema di identificazione e tracciabilità degli animali e dei prodotti della produzione primaria per assicurare il soddisfacimento delle disposizioni previste da SQNBA;
6. di svolgere l'attività di vendita diretta in azienda dei prodotti certificati SQNBA (☐ SI ☐ NO);
7. di aver stipulato accordo con **Veterinario**, di cui si riporta il nominativo, incaricato della compilazione delle Check-list Classyfarm e inserimento delle stesse in piattaforma Classyfarm: _____ (Nome e Cognome);
8. di rispettare i requisiti e le procedure definite in materia di certificazione SQNBA, in particolare:
 - ☐ Reg.06 - Regolamento Tecnico per la Certificazione SQNBA “Sistema Qualità Nazionale per il Benessere Animale” in ultima revisione
 - ☐ Reg. 01 – Regolamento per la certificazione di prodotto, in ultima revisione
9. di assoggettarsi ai controlli da parte della società DQA – Dipartimento Qualità Agroalimentare srl, con sede in Roma, Via Nazionale n. 89/A, che si espliciteranno nei seguenti punti:
 - ☐ verifica della Conformità all'iscrizione all'anagrafe bovina, il numero di bovine iscritte all'anagrafe di cui al DPR 30/04/1996 n. 317;
 - ☐ verifica del Sistema di Identificazione e Tracciabilità degli animali affinché soddisfi le disposizioni previste da CTSBA-SQNBA;
 - ☐ verifica dell'affidabilità e dell'efficacia del sistema di autocontrollo dell'allevamento;

	Sistema Qualità Nazionale Benessere Animale SQNBA	MOD ASS SQNBA ALL
		Rev. 02 24/10/2025

- verifica dell'adesione al sistema di Categorizzazione degli allevamenti CLASSYFARM;
 - verifica del rispetto dei requisiti e delle procedure definite in materia di Certificazione SQNBA;
 - verifica della veridicità delle dichiarazioni rese in autocertificazione con la presente domanda di assoggettamento.
10. di agevolare il personale ispettivo incaricato da DQA nello svolgimento delle attività di controllo, consentendone l'accesso alle aree, ai locali ed alla documentazione inerenti alle attività connesse con la Certificazione SQNBA;
 11. di garantire l'accesso a personale deputato allo svolgimento di Market Surveillance Visit da parte di Accredia e altri Enti preposti
 12. di impegnarsi a comunicare tempestivamente a DQA qualsiasi variazione sostanziale dei dati e delle informazioni contenute nel presente modello di dichiarazione, riproducendo modello aggiornato;
 13. di essere stato informato ai sensi di legge che la società DQA, inserirà i dati raccolti relativi alla suddetta Azienda Agricola nel proprio sistema informativo e li utilizzerà per lo svolgimento della propria attività, nonché per fini statistici e di programmazione, elaborazione, interconnessione e altra forma di trattamento. I dati potranno essere trattati su supporto cartaceo, magnetico, elettronico o telematico. In particolare:
 - a) I dati saranno trattati per le finalità del controllo del Sistema di Etichettatura "SQNBA". I dati raccolti ed elaborati saranno trasmessi ed inseriti nel sistema informatico del MASAF. Relativamente a tali dati non vi è obbligo di consenso.
 - b) I dati saranno trattati e utilizzati anche ai fini aziendali, in relazione ai rapporti intercorsi, per l'adempimento di tutti i conseguenti obblighi legali ed amministrativi. Il conferimento dei dati è obbligatorio per tutto quanto ai fini legali e contrattuali e, pertanto, l'eventuale rifiuto a fornirli in tutto o in parte potrà determinare l'impossibilità per DQA di dar regolare corso ai rapporti intercorrenti.
 - c) Relativamente ai dati medesimi, l'azienda agricola avrà facoltà di esercitare i diritti previsti dalla legge. In particolare, l'interessato può ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno dei propri dati personali e che tali dati vengano messi a disposizione in forma intellegibile. L'interessato può, altresì, chiedere di conoscere l'origine dei dati, nonché la logica e le finalità su cui si basa il trattamento, di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge, nonché l'aggiornamento, la rettifica o, se vi è interesse, l'interpretazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso.
 - d) I dati personali oggetto di trattamento saranno custoditi e controllati, in relazione alle conoscenze acquisite dall'azienda in base al progresso tecnico, alla natura dei dati e alle specifiche caratteristiche del trattamento, in modo da ridurre al minimo, mediante l'adozione di idonee e preventive misure di sicurezza, i rischi di distruzione o perdita, anche accidentale, dei dati stessi, di accesso non autorizzato, di trattamento non consentito o non conforme alle finalità della raccolta.
 - e) Si precisa che il trattamento dei dati per le finalità di cui alla lettera a) è obbligatorio ai fini dell'esecuzione dell'attività di Controllo di Conformità dell'allevamento alle procedure di Certificazione di SQNBA mentre, per le finalità di cui alla lettera b) è obbligatorio ai fini della gestione del rapporto contrattuale.
 - f) Il titolare del trattamento è la società DQA srl Via Nazionale n. 89/A – Roma.
 - g) Il responsabile del trattamento è il personale dell'azienda addetto alla gestione amministrativa ed ispettiva.
 - h) Il conferimento dei dati richiesti è indispensabile per adempiere agli impegni assunti.
 14. Di rilasciare con la sottoscrizione del modello allegato, sulla base di quanto sopra esposto, la dichiarazione di consenso.

_____ il _____
(Località) (Data) (Timbro e firma del Legale Rappresentante)

	Sistema Qualità Nazionale Benessere Animale SQNBA	MOD ASS SQNBA ALL
		Rev. 02 24/10/2025

Si allegano i seguenti documenti:

- Documenti di Riconoscimento dell'Operatore della Produzione Primaria: persona fisica o giuridica Responsabile degli animali e/o dei Prodotti Primari di Origine animale;
- *Report* piattaforma *Classyfarm* (generate dopo immissione *check-list* di autocontrollo);
- Autodichiarazione/Dichiarazione dell'uso del Pascolo con la specifica dell'estensione della superficie catastale.

	Sistema Qualità Nazionale Benessere Animale SQNBA	MOD ASS SQNBA ALL
		Rev. 02 24/10/2025

Informazioni Amministrative

Di seguito si riportano le informazioni obbligatorie utili al censimento dell'azienda ai fini della fatturazione.

<u>Ragione sociale 1</u>	
<u>Indirizzo</u>	
<u>Comune</u>	
<u>Frazione</u>	
<u>CAP</u>	
<u>Stato</u>	
<u>P.IVA</u>	
<u>CF</u>	
<u>EMAIL</u>	
<u>PEC per comunicazioni</u>	
<u>PEC per fatturazione</u>	
<u>CODICE SDI</u>	

Ai fini del completamento dell'iter di adesione, in conformità al tariffario BEN02, di seguito si comunicano i riferimenti per il pagamento della quota di iscrizione:

- **DQA – Dipartimento Qualità Agroalimentare**
- **IBAN: IT37 D 08327 49630 000000005642**
- **CAUSALE DI PAGAMENTO: Quota Iscrizione BEN + Ragione Sociale + Tipo Operatore (Allevamento)**

Luogo e data

_____, lì _____

Firma
