

**Modulo adesione SQNBA – “Gruppo di Operatori”**

L' Organizzazione _____ avente sede legale in _____
_____ alla via _____ n. _____ P.IVA _____
cap. _____ Comune _____ Prov. (.....) Tel _____ E-mail _____
PEC _____ sito produttivo in via _____
n. _____ cap. _____ Comune _____ Prov. (.....),
Cod. di registrazione _____ Tel _____ E-mail _____
nella persona del suo Legale Rappresentante Sig. _____
nato a _____ il _____ C.F. _____, in qualità di responsabile
della seguente forma associativa

Tipologia di operatore	Forma associativa	N° operatori del gruppo
Gruppo operatori produzione primaria		
Gruppo di operatori del settore alimentare		

CHIEDE

I inserimento della succitata organizzazione nell'elenco degli operatori certificati secondo il 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. che il gruppo è costituito dalle aziende riportate negli Elenchi dei soggetti del gruppo compilati ed inviati secondo il format riportato nel presente modulo;
2. che le aziende del gruppo soddisfano i prerequisiti d'accesso allo schema di certificazione SQNBA;
3. 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;
4. 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
5. di svolgere l'attività di vendita diretta in azienda dei prodotti certificati SQNBA (SI NO);
6. di aver stipulato accordi con i **Veterinari**, di cui in allegato;



7. 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;
 - 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 del rispetto dei requisiti previsti per la Chain of Custody;
 - verifica della veridicità delle dichiarazioni rese in autocertificazione con la presente domanda di assoggettamento.
8. 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;
9. di garantire l’accesso a personale deputato allo svolgimento di Market Surveillance Visit da parte di Accredia e altri Enti preposti
10. di impegnarsi a comunicare tempestivamente a DQA qualsiasi variazione sostanziale dei dati e delle informazioni contenute nel presente modello di dichiarazione, riproducendo modello aggiornato;
11. di essere stato informato ai sensi di legge che la società DQA, inserirà i dati raccolti relativi alla suddetta Organizzazione e ai singoli operatori che compongono il gruppo di operatori che la stessa rappresenta, 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.
12. Di rilasciare con la sottoscrizione del modello allegato, sulla base di quanto sopra esposto, la dichiarazione di consenso.



13. Di impegnarsi a comunicare all' OdC eventuali sanzioni, provvedimenti e contestazioni rilevate dalle Autorità competenti;
14. Di impegnarsi a gestire e tenere costantemente aggiornate le informazioni necessarie ad attestare la rintracciabilità, l'identificazione degli animali e dei prodotti ottenuti in tutte le fasi del processo produttivo;
15. Di impegnarsi a gestire le informazioni dei bovini allevati secondo il disciplinare di riferimento;
16. Di impegnarsi a predisporre un sistema di autocontrollo interno, che deve essere valutato dall'OdC attraverso periodiche verifiche documentali e/o ispettive svolte presso le strutture degli Operatori aderenti;
17. Di impegnarsi ad assolvere agli obblighi dell'autocontrollo interno, eseguire e documentare le attività di autocontrollo di cui al punto 16
18. Di impegnarsi a gestire l'elenco degli Operatori aderenti a SQNBA con i dati produttivi con riferimento al SQNBA;
19. Di impegnarsi a conservare la documentazione e le registrazioni previste dal disciplinare per un periodo minimo di 5 anni, fatti salvi eventuali maggiori tempi di conservazione previsti dalle vigenti norme;
20. Di impegnarsi a consentire ogni forma di verifica da parte dell'OdC, senza o con preavviso;
21. Di impegnarsi a rilasciare il consenso all' utilizzo dei dati relativi alla propria attività per le sole finalità di controllo e certificazione;
22. Di impegnarsi a consentire l' accesso al proprio insediamento produttivo all' OdC, agli incaricati della vigilanza e di Accredia ai sensi delle normative per essi vigenti;
23. Di impegnarsi a mantenere nel tempo i requisiti previsti dal SQNBA;
24. Di impegnarsi a comunicare all' OdC ogni modifica intervenuta dopo il riconoscimento, entro 10 gg dalla modifica stessa, con le modalità stabilite dall' OdC;
25. Di impegnarsi a comunicare all' OdC l' adeguamento per la risoluzione delle NC;
26. Di impegnarsi a dichiarare all' OdC se ha usufruito di un piano di rientro per il requisito " consumo del medicinale veterinario espresso in Defined Daily Dose (DDD)" e per quale periodo.
27. Di inviare all'OdC unitamente alla presente domanda, l'all. 1 del presente modulo, compilato dai singoli operatori del Gruppo, relativo alle dichiarazioni e agli impegni che gli stessi devono sottoscrivere.

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

Si allegano i seguenti documenti:

- Documenti di Riconoscimento del rappresentante legale dell'Operatore: persona fisica o giuridica Responsabile dei soggetti della filiera;
- Relazione dettagliata riportante l'organizzazione, le attività svolte ed il n° degli animali/volumi trattati.
- Allegato 1 al MOD ASS GRU compilato da ciascun operatore aderente al GRUPPO di Operatori riportato nell'Elenco di seguito



Sistema Qualità Nazionale Benessere Animale SQNBA

MOD ASS SQNBA
GRU

Rev. 05
15/12/2025

Elenco dei soggetti del gruppo operatori produzione primaria



Sistema Qualità Nazionale Benessere Animale SQNBA

MOD ASS SQNBA
GRU

Rev. 05
15/12/2025

Elenco dei soggetti del gruppo operatori settore alimentare

**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
