	Sistema Qualità Produzione Integrata SQNPI	MOD ASS SQNPI
		Rev. 02 11/11/2025 bozza

Modulo adesione SQNPI – “Operatore”

L'operatore _____ 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 (____), 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 Produzione Integrata con il seguente scopo di certificazione:

- ottenimento marchio SQNPI;
- conformità agro climatico ambientale (ACA);
- conformità agro-climatico e ambientale (ACA) e marchio SQNPI.

A tale scopo

DICHIARA:

1. di aver presentato domanda presso il sito www.reterurale.it/produzioneintegrata;
2. di rispettare i requisiti previsti dalle Linee Guida Nazionali di Produzione Integrata, nella loro ultima revisione applicabile, come pubblicate sul sito ufficiale www.reterurale.it/produzioneintegrata;
3. di aver preso visione e di accettare il Tariffario DQA (SQNPI_02);
4. di soddisfare i prerequisiti d'accesso allo schema di certificazione SQNPI, incluso l'obbligo di pagamento della quota prevista dal tariffario SQNPI_02 quale requisito essenziale ai fini della conformità;
5. di essere a conoscenza che il pagamento della quota di iscrizione, secondo quanto previsto dal tariffario SQNPI_02, costituisce requisito essenziale per la regolare attivazione e mantenimento del processo di adesione e che la mancata esecuzione del pagamento comporta la sospensione o il mancato avvio delle attività di controllo;
6. 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;
 - verifica del Sistema di gestione in conformità alle Linee Guida Nazionali di Produzione Integrata;
 - verifica del rispetto dei requisiti e delle procedure definite in materia di Certificazione SQNPI;
 - verifica della veridicità delle dichiarazioni rese in autocertificazione con la presente domanda di assoggettamento.


	<p align="center">Sistema Qualità Produzione Integrata SQNPI</p>	MOD ASS SQNPI
		Rev. 02 11/11/2025 bozza

7. 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 le attività connesse con la Certificazione SQNPI;
8. di impegnarsi a comunicare tempestivamente a DQA qualsiasi variazione sostanziale dei dati e delle informazioni contenute nel presente modello di dichiarazione, riproducendo modello aggiornato;
9. di essere stato informato ai sensi di legge che la società DQA, inserirà i dati raccolti relativi alla suddetta Azienda 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 "SQNPI". 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'operatore 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 SQNPI 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.
10. 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)

Si allegano i sotto riportati documenti:

- Documenti di Riconoscimento dell'Operatore: persona fisica o giuridica Responsabile

	Sistema Qualità Produzione Integrata SQNPI	MOD ASS SQNPI
		Rev. 02 11/11/2025 bozza

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 SQNPI 02, 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 SQNPI + Ragione Sociale + Tipo Operatore**

Luogo, li

Firma
