BUONO DI AVVIAMENTO PER I PRODOTTI DESTINATI ALLA DISTRIBUZIONE GRATUITA

							Reg. CE n. 1	560/07								
Buono n:		Data				OP / AOP										
Centro	di ritiro	n:		Indirizzo					Co	omune)				Prov	
Luog	go di	Denom	inazione						Indirizzo							
destin	azione	Cor	mune									Prov		C.A.P.		
Trasport	o Refrige	rato Si	No T	arga del me	ezzo di tras	porto		Trasp	orto a cura	del	Destinatario		Ricevente	Э		
	'														_	
								N.B. I pe	si vanno esp	oressi	in kg					
	ı	Prodotto	,		Tara del r traspo		Peso lordo con mezzo di trasp. *	Peso al l imballa			totale pallo		Peso	netto totale)	
*	da compila	rsi per i cer	ntri di ritiro ch	e utilizzano pe	sa a bilico											
	OP. nella presentante		del suo le	egale rappr	esentante c		e il prodotto qui identificato è	conforme a	lle norme di	comr	mercializzazio	ne vigen	ti e quindi i	doneo al ri	tiro dal n	nercato
						ı	PARTE RISERVATA ALL'ORGANISMO	DELEGATO A	L CONTROLLC)						
i			II Fu	nzionario			Il Funzionario		Data	e ora	della verifica			NON		
	Non Cogr												Si autorizz	za autoriz	zza	
	Fir	ma							Codi Contro	ce Ilo						

OP /AOP Produttore in proprio	Denominazione	
Codice IT / CUAA Produttore	Indirizzo	Tel
		Fax

Buono di Avviamento per Prodotto alla Rinfusa Reg. CE 1580/07

		11191 1 = 1000/01		
			Centro	di ritiro
			Specie	
			Specie Targa	
Buono n.			Destinazione	
Si certifica che il	prodotto qui ide	entificato è conforme alle norme		
		e quindi idoneo al ritiro da	Toro Ka	
la destinazione s		nella specie e nella quantità cor	Netto Kg	
Data del ritiro				
Destinatorial	Denominazione		<u>, </u>	
Destinatario/ Utilizzatore	Indirizzo			
realizzazioni b	oiomasse	alimentazione animale	listillazione in alcool	☐ no-food
	_	II Legale Rappresentante		
	(ti		e Cognome)	
	•	,		
	DARTE DISI	ERVATA ALL'ORGANISMO DELEGATO A	AL CONTROLLO	
	PARTERIS		AL CONTROLLO	
		Data e ora della verifica		
				
			1	
		II Funzionario	II Funzionario	
	Nome e Cognome			
	Firma			
		Si NON si autorizza		
		autorizza autorizza		
Codice Controllo				

OP /AOP	Denominazione	
Produttore in proprio		
Codice IT/CUAA Produttore	Indirizzo	Tel
		Fax

Buono di Avviamento per Biodegradazione o Compostaggio Reg. CE 1580/07

			Reg. CL 1	300/07				
		Biodegra	dazione	☐ Compos	taggio	Cent	ro di ritiro	
					Specie			
					Targa			
Buono n.					Destinaz	ione		
Numero progressiv	o di registrazior	ne:			Lordo Ko	Lordo Kg		
Si certifica che il commercializzazione compatibile nella spe	vigenti e quindi	idoneo al	ritiro dal mer	cato nonché è				
Data del ritiro	oro o mona quami		<u> </u>	<u> </u>	i rette rig			
	Denominazione					I		
Destinatario/ Utilizzatore	Indirizzo							
Particelle interessa	te dalle operazi	oni di ritiro	con destina	zione biodegr	adazione:	T		
Comu	ine	Foglio	Particella	Superficie o	atastale	Supe	rficie interessata	
								_
Ci si impegna affinch terreni sopra descriti successive integrazio	ti conformemente							
	Il Legale Rapprese							
	(timbro e firm	ıa)		-	<u>N</u>	Nome e Cog	_i nome	
	PARTE RIS	SERVATA A	LL'ORGANISM	O DELEGATO A	L CONTROL	.LO		
Data e ora della verifica								
	II Fu	ınzionario			II Funzi	onario		
Nome e Cogno	ome							
Fir	rma							
Inserire il Codice controllo	di		SI AU	ITORIZZA	NOI	N SI AUT	ORIZZA	
			L				_	

Presa in Carico Distribuzione gratuita Reg. CE n. 1580/07

All'OP/	
Inviato via fax	

N° del/					
Soggetto					
presso la struttura ubicata in Via	n				
Comune di	Prov C.A.P				
codice fiscale					
 Ente caritativo autorizzato dallo Stato per attività a favore di per aventi diritto alla pubblica assistenza, in particolare a causa del Istituto di pena, Scuola, Istituto d'istruzione pubblica, Colonia 	lla mancanza dei necessari mezzi di sussistenza;				
designati dagli Stati membri, i quali prendono tutti i provvedim aggiungano a quelli normalmente acquistati dalle collettività di	nenti necessari affinché i quantitativi così distribuiti si				
Il sottoscritto	responsabile del soggetto sopraindicato				
dichiara:					
di prendere in consegna in data odierna da	centro				
di ritiro					
Buono di avviamento Prodotto n.	Peso netto totale				
	15.6.0				
al fine di destinarli alla distribuzione gratuita ai sensi dell'a del Reg. (CE) 1234/07.	rticolo 103 quinquies, paragrafo 4 lettere a) e b)				
- di essere a conoscenza e di impegnarsi a rispettare o norme applicative approvate in sede nazionale e regiona					
<u>si impegna:</u>					
- a consentire tutti i controlli ritenuti necessari ai sensi della Circolare Agea n. 16 del 17.3.2009, prot. n. 680/UM e successive integrazioni.					
Note:					
	II Responsabile dell'Ente				
Nome e Cognome					
Firma					

• In allegato fotocopia fronte/retro di un documento di riconoscimento in corso di validità

Presa in Carico Per la realizzazione di biomasse Reg. (CE) 1580/07

OP/Produttore in proprio

N° del/		
Azienda		
sita in Via		n
Comune di		
con Codice Fiscale/P Iva		
organica in biogas a fini energetici con una capacità di p		
kilowattora	· ·	
Il sottoscritto	conduttore of	lell'azienda in oggetto
in riferimento al buono nrdeldel.		30
dichiara:		
di prendere in consegna in data odierna da	Ka	di
ui prendere in consegna in data odierna da		
	ai iiile ui uesiiilaii	i esclusivamente alla
trasformazione in biogas a fini energetici. Di essere a conoscenza e di impegnarsi affinché la destinaz		
ambientale negativo e/o conseguenze fitosanitarie negative del Reg. (CE) n. 1580/07 e da quanto approvato in sede nazio si impegna:	nale e regionale.	
a consentire tutti i controlli ritenuti necessari ai sensi della 680/UM e successive integrazioni.	Circolare Agea n. 16	del 17.3.2009, prot. n.
-	II Riceve	nte
N	lome e Cognome	Timbro e Firma
Parte riservata all'Organisi	mo di controllo	
L'Organismo di Controllo vista la presa in carico, e verificato lo scar sopra descritta:	ico del prodotto oggetto	del ritiro presso l'Azienda
attesta che le operazioni eseguite press	o l'azienda sopra menzi	onata
☐ sono state ☐ non	sono state svolte	
Note:		
II Funzionario	II Funzionar	io
Nome e Cognome		
Firma		
гііна [
Codice		

Controllo

Presa in carico Alimentazione Animale Reg. CE 1580/07

All'OP/Produttore in proprio	

N° del	<i>II.</i>			
Allevamento (o Azienda	a assimilata)			
Comune di				Prov
C.A.P codice un	ivoco allevamento		CUAA	
Il sottoscritto	numero numero numero numero noggetto in riferimento al b	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	co	onduttore dell'allevamento
	9	dichiara:		
di prendere in consegn	a in data odierna da		Kg	di
			al fine di	destinarli esclusivamente
per l'alimentazione del p	oroprio bestiame.			
	aturazione del prodotto e Agea n. 16 del 17.3.2009,			
			II Ricev	ente
		Nom	e e Cognome	Timbro e Firma
	Parte riservata a	lla commissione di d	controllo	
L'Organismo di Controll l'Azienda sopra descritta	lo vista la presa in carico, a:	e verificato lo s	carico del prodotto	o oggetto del ritiro presso
attesta che le operazio	oni eseguite presso l'Alle	vamento (Azie	nda assimilata)	
	sono state	non sono	state svolte	
Note:				
	II Funzionario		II Funzionario)
Nome e Cognome				
Firma				
·				
Codice				

Controllo

OP /AOP Produttore in proprio	Denominazione	
Codice IT/CUAA Produttore	Indirizzo	Tel Fax

Presa in Carico Per la distillazione in alcool Reg. (CE) 1580/07

All'OP/Produttore in proprio	

l° del/.	/		
zienda			
ita in Via			n
Comune di			Prov C.A.P
on Codice Fiscale/P	Iva		mpianto per la trasformazione in alcool de
rodotti ortofrutticoli pe	er distillazione diretta e	successiva denatu	razione del prodotto stesso.
sottoscritto			conduttore dell'azienda in oggetto ir
iferimento al buono nr	del		
		dichiara:	
i prendere in conseg	na in data odierna da		Kg di
_			al fine di destinarli esclusivamente alla
	on gradazione superior		
	3	si impegna:	
			ircolare Agea n. 16 del 17.3.2009, prot. n
80/UM e successive i	ntegrazioni.		Il Ricevente
		No	me e Cognome Timbro e Firma
	Parte ri	servata all'Organismo d	di controllo
rganismo di Controllo vista	la presa in carico, e verificat	o lo scarico del prodotto	oggetto del ritiro presso l'Azienda sopra descritta:
esta che la differenza di p	eso netto tra la parte parte	nza e l'arrivo	
	☐ rientra	☐ non rientra	nella tolleranza del 3%.
			1010 1010 1012 001 076
esta che le operazioni ese	eguite presso l'Azienda di d	istillazione	
	sono state	non sono st	ate svolte
ote:			
	II Funzionario _		II Funzionario
	II I diizionano _		ii i diizionano
Nome a Cognoma			
Nome e Cognome			
Firma			
Codice			
Controllo			

OP /AOP	Denominazione	
Produttori in proprio		
Codice IT/CUAA Produttore	Indirizzo	Tel e Fax

Presa in Carico Per la trasformazione industriale no-food Reg. (CE) 1580/07

All'OP/Produttore in proprio	

N° del/	1			
	/a			
	tticoli, riconosciuto da		•	imazione industriale no
·				doll'azionda in aggetto
	del			e dell'azierida iri oggetto
menmento ai buono m.	dei			
	!	<u>dichiara:</u>		
di prendere in consegr	na in data odierna da		Kg	di
		al	fine di destinar	li esclusivamente alla
trasformazione industria	ale no-food.			
	si	i impegna:		
a consentire tutti i cor 680/UM e successive ir	ntrolli ritenuti necessari ai ntegrazioni.	sensi della Cir	colare Agea n. 16	del 17.3.2009, prot. n.
	Ü		II Riceve	nte
		Nom	ie e Cognome	Timbro e Firma
	Parte riserva	ata all'Organismo di	controllo	
Organismo di Controllo vista l	la presa in carico, e verificato lo s attesta che le oper			l'Azienda sopra indicata:
	sono state	☐ non so	no state svolte	
ote:				
	II Funzionario		II Funziona	rio
			T	
Nome e Cognome		_		
<u></u>				
Firma	Ì		1	

Inserire il Codice di controllo

Presa in Carico Biodegradazione o Compostaggio Reg. (CE) n. 1580/07

All'OP/Produttore in proprio	

N°/					
	☐ Biodegr	adazione	☐ Composta	ggio	
☐ Azienda Agricola ☐ Alt	ro utilizzato	ore			
sita in Viasita in Via seguenti particelle interessate dall	di super	Prov	C (Ha) di cı	.A.P .ii	con CUAA
Comune	Foglio	Particella	Superficie catas	1	Superficie interessata
II sottoscritto			co	nduttore o	dell'azienda in oggetto in
riferimento al buono nr	del				
		<u>dichia</u>	ra:		
conformemente a quanto stabilito e nel rispetto di quanto previsto di regionale. a consentire tutti i controlli ritenti successive integrazioni.	dall'articolo 81	del Reg. (CE) n. 1580/07 e da d gna:	quanto app 16 del 17 Il Ricev	rovato in sede nazionale e 7.3.2009, prot. n. 680/UM e
	Parte	riservata alla co	mmissione di controllo)	
Organismo di Controllo vista la presa in testa che le operazioni eseguite pre	-			•	o l'Azienda sopra descritta:
	sono sta	ate	non sono state	svolte	
Note:					
	II Funzionari	0		II Funzior	nario
Nome e Cognome					
Firma					

Inserire il codice controllo

Autorizzazione alla Mancata Raccolta Reg. (CE) n. 1580/07

In data i	Funzionari			e		si sono recati
presso l'Azienda	Agricola					sita in Via
					n	nel Comune di
			Prov	C.A.P.		con CUAA
		, per	verificare lo state	o dei terreni e de	lle coltivazioni sulla	base della notifica
iniziale trasmessa				in data		con protocollo
pe	r una superficie total	e	(Ha), cos	sì distinta:		
Comune	Prodotto/varietà	Fog	lio Part.	Superficie catastale	Superficie interessata	Superficie autorizzata
L'Organismo di contr	ollo in base a quanto	previsto	dagli articoli n.	86 e 112 del Reg	ј. (CE) n. 1580/07 а	ittesta che:
la superficie dichiara della loro estensione						
	SI			NC	P	
la superficie è stata d	coltivata correttamen	te				
	e.			NC		
	SI			NC	′	
la superficie interessa	ata è stata oggetto d	i raccolta	n parziale			
	SI ⁽¹⁾			NC		
il prodotto è ben svilu	ippato e generalmen	te di qua	ılità sana, leale e	e mercantile		
Note:	SI			NC		
Visto quanto sopra,	si autorizzano		e operazioni di m	nancata raccolta	su una superficie pa	ari a Ha
	non si autorizzan	0	le operaz	zioni di mancata r	raccolta	
			Nome e Co	gnome dei Funzion	ari	
Firma						
		Non	ne e cognome, firn del rappresenta			

⁽¹⁾: nel caso di raccolta parziale indicare nelle note il quantitativo stimato raccolto.

OP / AOP	Denominazione								
Codice	Indirizzo								Tel. Fax
	•		ELEN	ICO CENTRI DI RITIRO)				
Sigla OP / AOP	Cod.	Denominazione (Azienda)	Indirizzo	Comune	Prov.	Сар	Telefono	e-mail	Nominativo Referente
	Dat	a	_					Firma del Pr	esidente dell'OP/AOP

				- , -							
	OP /AOP	Denominazione									
	Produttore in proprio										
	Codice IT/CUAA Produttore	Indirizzo		Tel							
				Fax							
	lì										
			Spett.ie Or	ganismo di Controllo							
Prot.	n°:										
0			_								
Ogge	etto: Comunicazione preventiva delle	operazioni di ritir	0								
	☐ Socio O.P.	☐ Socio contratt	ualizzato	□ Produttore in proprio							
	riferimento a quanto previsto dall'art. 79 cato dei seguenti prodotti ortofrutticoli pe			il giorno provvederà al ritiro dal							
	Prodotto		Quantità stimata	Note							
			Kg.								
II pro	odotto ritirato avrà la seguente destinazio	one:									
	distribuzione gratuita ai sensi dell'arti	colo 103 guinguies	par. 4 lettera a) e b)	del Reg. CE 1234/07; il prodotto, in confezioni di							
		r essere distribuito	ad opere di benefice	nza, ad un organismo rientrante tra quelli previsti							
	realizzazione di biomasse: Utilizzatore	e finale del prodotto): 								
		·									
	Descrizione tipo di trasformazione finale	•									
	alimentazione animale: Utilizzatore fin	ale del prodotto									
	Quantità massima in Kg. delle quantità ¡	orese in carico (ani	nua e mensile)								
	distillazione in alcool: Utilizzatore final	le del prodotto									
-	trasformazione industriale no-food :	Jtilizzatore finale d	el prodotto								
	Descrizione tipo di trasformazione finale	del prodotto:									
	biodegradazione o compostaggio:Az	ienda Agricola o Al	tro utilizzatore								
	Allegato – relazione inerente la scelta c	_									
	<u> </u>			ne foglio particella) preposte allo smaltimento:							
				nimi della categoria II in ordine alla qualità e al calibro) e rispondente ai requisiti minimi stabiliti dall'allegato IX							
della	Al fine di consentire all'autorità preposta	ifica ed in programm		110 del Reg. CE 1580/07, si specifica che la spedizione, sarà effettuata presso il centro di raccolta							
ubica		Distinti saluti.									
			II legale ra	appresentante (Timbro e firma)							
Alleg	ati: Copia documento d'identità in corso d										
	PARTE R	SERVATA ALL'ORO	GANISMO DELEGATO A	AL CONTROLLO							
Prot.	n° del		All'OP mittente:								
				trasmissione via fax o email							
Visto	quanto sopra, si autorizza 🗖 non si a	autorizza 🗖 codes	sta OP a procedere nelle	operazioni di ritiro notificate.							
				Firma							

						MODELLO IV -1/ EC
OP /AOP - Produ	uttore in propr	io				
Codice IT/CUAA Produtto	ore Indirizzo					Tel. e Fax
					lìpett.le Organismo o	
Prot. n°:						
Oggetto: Notifica	a preventiva de	elle opera	azioni d	li intervento		
Con riferimento a	auanto proviet	o dalla no	vrmativa	vigente si cor	munica che dal	al
	ocedure della			de" o della		accolta" nell'Azienda
•					manoaia i	accord Hell / Lichad
sita in Via				n	Comune d	i
Prov	C.A.P	dei seguer	nti prodot	tti ortofrutticoli p	er le superfici og	getto dell'intervento:
		1	<u> </u>			88-4-11-11
Prodotto	Comune	Foglio	Part.	Superficie catastale	Superficie interessata	Metodo di denaturazione previsto
L'intervento, ai sens	i dell'articolo 86 de	el Reg. CE	1580/07,	avrà la seguente	applicazione:	
Raccolt	a Verde		Mana	ata Raccolta	Mano	ata Raccolta Parziale
In caso di mancata		L le indicare				ala Naccolla Falziale
	•			'		

Si certifica che l'operazione in oggetto è rispondente ai requisiti minimi stabiliti nell'art. 86 sez. 3 del Reg. CE 1580/07 e rispetta le discipline ambientali, secondo quanto definito dalle normative regionali inerenti la tutela ambientale. In particolare rispetta i divieti e gli obblighi imposti, a seguito dell'emanazione del Decreto Legislativo n. 152/1999, di recepimento della Direttiva CEE 91/676 denominata "Direttiva Nitrati", dalle Regioni e dalle Provincie autonome che hanno individuato sul proprio territorio le zone vulnerabili ai nitrati di origine agricola ed hanno predisposto un programma di azione, ai fini della tutela e del risanamento delle acque dall'inquinamento causato da nitrati di origine agricola, così come previsto all'art. 19 del Decreto sopra citato.

DICHIARA

- il rispetto sulle buone pratiche agronomiche (GAP) o dei disciplinari di produzione (integrata e non), ove presenti, nonché il rispetto dei divieti e degli obblighi imposti dalla Regione e/o dalla Provincia in materia di nitrati, e lo stato di coltivazione "normale";
- che produrrà in sede di controllo le planimetrie catastali delle superfici oggetto di intervento e la documentazione attestante la titolarità nella conduzione di dette superfici;
- che la produzione quali-quantitativa insistente sui terreni sopra indicati può definirsi normale;
- che l'intervento è limitato a singole varietà della stessa specie;
- che il prodotto è ben sviluppato e generalmente di qualità sana, leale e mercantile.

Distinti saluti.	
	Il legale rappresentante (Timbro e firma)

Allegati: Copia documento d'identità in corso di validità

Notifica finale per la Mancata Raccolta Reg. (CE) 1580/07

In data i F	unzionari	e si sono recati							
presso l'Azienda A	gricola					sita in Via			
					n	nel Comune di			
			Prov		C.A.P	con CUAA			
		, p	er verificare la	a corret	ta esecuzione della	Mancata Raccolta autorizzata			
con verbale	del per una	superfi	cie (Ha) pari a	l	, così distinta:				
Comune	F	oglio	Particella	Supe	rficie autorizzata	Superficie interessata alla mancata raccolta			
L'Organismo di controll la produzione insistent nazionali e regionali ine	e sulla superficie	autoriz	zata è stata d			580/07 attesta che: criteri fissati dalle normative			
	SI NO								
non è stato possibile de	enaturare la produ	ızione e	non si è proc	eduto a	lla raccolta				
	SI			NO					
Note:									
_						1			
	Nome e Cognome dei Funzionari								
Firma									
			ome e cognome rappresentante						

Inserire il codice controllo

Notifica finale Per la Raccolta Verde Reg. (CE) 1580/07

In data i Funz	ionari		e		si sono recati					
presso l'Azienda Agri	cola				sita in Via					
				n	nel Comune di					
		Prov	C.A.P.		con CUAA					
	, p	er verificare la	corretta esecuzione	della Ra	accolta verde autorizzata con					
verbale d	el per una superficie ((Ha) pari a	, così distint	a:						
Comune	Foglio	Particella	Superficie autori	zzata	Superficie interessata dalla raccolta					
L'Organismo di controllo in					. 1560/07 allesia che.					
la totalità del prodotto ra	ccolto è stata denat	urata ?								
	SI	NO								
Note:										
		Nome e Cognome dei Funzionari								
	140me e Cognome del Funzionan									
Firma										
	N.	lome e cognome	firma							
		rappresentante								