

DENOMINAZIONE E TIMBRO DELL'AZIENDA AGRICOLA				
DIMENSIONE DELL'AZIENDA AGRICOLA ED ENTITA' DELLA PRODUZIONE	<input type="checkbox"/> Superficie fino a 10 ha <input type="checkbox"/> Superficie da 10 a 30 ha <input type="checkbox"/> Superficie da 30 a 100 ha <input type="checkbox"/> Superficie oltre 100 ha			
LOCALIZZAZIONE DELL'AZIENDA AGRICOLA	<input type="checkbox"/> In aperta campagna	<input type="checkbox"/> Vicino a strade di intenso traffico (grande/media viabilità)	<input type="checkbox"/> Vicino ad allevamenti	<input type="checkbox"/> Vicino siti industriali / impianti
NUMERO DI LAVORATORI ADDETTI : tempo indeterminato n° ___ tempo determinato n° ___ stagionali n° ___				
PROCEDURE REGOLAMENTATE DI PRODUZIONE IN CORSO ESEMPIO EUREPGAP, QUALITÀ CONTROLLATA ECC...			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Se SI indicare quali:	
Orientamento colturale (specificare tipo e superficie)	<input type="checkbox"/> Seminativi _____ ha _____	<input type="checkbox"/> Viticola _____ ha _____	<input type="checkbox"/> Ortofrutticola in pieno campo	<input type="checkbox"/> Ortofrutticola in serra _____ ha _____
Destinazione dei principali prodotti (specificare tipologia prodotto)	<input type="checkbox"/> Locale	<input type="checkbox"/> Nazionale	<input type="checkbox"/> Comunitario	<input type="checkbox"/> Paesi Terzi
Vendita diretta	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Se si quali prodotti			
Vendita ad aziende di				
Trasformazione	SI <input type="checkbox"/> Se si quali prodotti NO <input type="checkbox"/>			
Metodo di difesa	<input type="checkbox"/> Agricoltura Biologica	<input type="checkbox"/> Difesa integrata volontaria	<input type="checkbox"/> Difesa integrata obbligatoria	
Modalità produttive/ attività aggiuntive (specificare in caso vi siano produzioni diversificate)	<input type="checkbox"/> Raccolta, mondatura.	<input type="checkbox"/> Raccolta, mondatura, lavaggio	<input type="checkbox"/> Raccolta, mondatura, lavaggio, confezionamento	<input type="checkbox"/> Raccolta, mondatura lavaggio, confezionamento, conservazione
Caratteristiche dell'acqua irrigua utilizzata	<input type="checkbox"/> Acqua di acquedotto	<input type="checkbox"/> Acqua di falda trattata	<input type="checkbox"/> Acqua di falda non trattata	<input type="checkbox"/> Acqua superficiale
Documentazione esibita dal produttore e che si chiede di tenere a disposizione durante il controllo ufficiale	Registro dei trattamenti: riferimento..... data ultima compilazione			
	Certificato di abilitazione all'acquisto e utilizzo dei prodotti fitosanitari (riportare gli estremi)			
	Affidamento a terzi difesa fitosanitaria (Delega scritta) (riportare gli estremi)			
	Registro smaltimento rifiuti (riportare gli estremi)			
	Comunicazione emungimento acqua pozzo/i (riportare gli estremi)			
	Certificato taratura ugelli delle macchine per spandimento fitosanitari (riportare gli estremi)			
	Disciplinare _____ (riportare gli estremi)			
	Autorizzazione allo spandimento dei liquami _____ (riportare gli estremi)			

<i>annotazioni eventuali:</i>				
Utilizzo dei prodotti fitosanitari e i biocidi	<input type="checkbox"/> Utilizzo immediato senza stoccaggio <input type="checkbox"/> Conservazione in locali/aree <input type="checkbox"/> Conservazione in armadi			
Esiste un piano documentato di smaltimento rifiuti pericolosi	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
PROFESSIONALITÀ, RESPONSABILITÀ, DISPONIBILITÀ ALLA COLLABORAZIONE DELLA DIREZIONE DELLA AZIENDA AGRICOLA				
L'azienda si avvale di un tecnico di fiducia per la consulenza agronomica SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (N.B.Obbligatorio solo in caso di Difesa integrata facoltativa/Biologica)	Se si indicare NOME COGNOME ESTREMI DELL'ABILITAZIONE			
La difesa fitosanitaria è governata da	operatori con certificato di abilitazione all'acquisto e utilizzo di prodotti fitosanitari <input type="checkbox"/> persona con titolo di studio in ambito agrario e effettuata da operatori con certificato di abilitazione all'acquisto e utilizzo di prodotti fitosanitari <input type="checkbox"/>			
Con che modalità viene assicurata la formazione del personale?	<input type="checkbox"/> formazione verbale <input type="checkbox"/> corsi <input type="checkbox"/> formazione sul campo <input type="checkbox"/> istruzioni operative			
PRECEDENTI NON CONFORMITA'				
<input type="checkbox"/> non significative o formali	<input type="checkbox"/> non significative o formali ma ripetute	<input type="checkbox"/> sostanziali o gravi, isolate e risolte	<input type="checkbox"/> sostanziali o gravi, ripetute o non risolte	<input type="checkbox"/> sostanziali o gravi, ripetute o non risolte