An die
IFCQ CERTIFICAZIONI S.R.L.
E-Mail: anagrafica@ifcq.it

und zur Kenntnis
SPECKKONSORTIUM
E-Mail: info@speck.it

BETREFF: **Antrag auf Anerkennung des Portionier-/Aufschnittbetriebes im Kontrollsystem der g.g.A. Südtiroler SPECK**

Der/Die Unterfertigte _____ (1)

in seiner/ihrer Eigenschaft als Inhaber/In / gesetzliche/r Vertreter/In
_____ (2)

der Firma: _____
(Firmenname oder -bezeichnung)

mit Produktionsstandort in _____ (Bozen)
(Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

mit Rechtssitz in _____
(Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort und Provinz)

Steuernummer |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

USt.-Nr. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

CUAA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Tel.-Nr. _____

Fax-Nr. _____

E-Mail-Adresse _____

Zertifizierte E-Mail Adresse (PEC) _____

BEANTRAGT die Aufnahme der oben genannten Firma – in ihrer Eigenschaft als Portionier-/Aufschnittbetrieb – in das Kontrollsystem der g.g.A..

Zu diesem Zweck werden folgende Unterlagen beigelegt:

a) Bescheinigung der Eintragung bei der örtlich zuständigen IHK (sie kann sich auch auf eine bestimmte örtliche Betriebsstätte beziehen die ihren Rechts- und Hauptgeschäftssitz an einem anderen Standort hat), die nicht mehr als drei Monate vor Einreichung des Anerkennungsantrags ausgestellt wurde;
b) Lagepläne, die eine eindeutige Identifizierung des Prozess- und Produktlayouts sowie die Übereinstimmung mit der in der Produktionsspezifikation der g.g.A. beschriebenen Reihenfolge der Verarbeitungsphasen ermöglichen;
c) Fotokopie der gesundheitlichen Zulassung mit Hinweis auf die Tätigkeit, für die die Anerkennung im Sinne der g.g.a. beantragt wird;
d) Fotokopie des Zahlungsauftrags für die Gebühren zur Aufnahme der Firma in das Kontrollsystem der g.g.A.;

e) beschreibende Darstellung des Herkunftssicherungsplans zur Durchführung und Kodifizierung sämtlicher in seinem/ihrem Verantwortungsbereich liegenden Verfahren;
f) Verzeichnis der voraussichtlichen Lieferanten für Südtiroler Speck g.g.A.;
g) Erklärung, die die Menge in Kg bescheinigt, die voraussichtlich im Laufe eines Jahres im Sinne der g.g.A. portioniert/aufgeschnitten wird;
h) Verarbeitungsprogramm: es soll die Zeiten (z. B. von 8 bis 12 Uhr) und die Tage (z. B. Mittwoch und/oder Freitag) angeben, an denen die Verarbeitung im Sinne der g.g.A. erfolgt;
i) Erklärung bezüglich der physischen Trennung der Verarbeitungslinien oder der zeitlichen Trennung der im Sinne der g.g.A. durchgeführten Tätigkeiten von denen, die nicht im Sinne der g.g.A. oder mit anderer Kennzeichnung erfolgen;
j) Fotokopie eines gültigen Ausweises des Inhabers oder des gesetzlichen Vertreters.

Der/Die Unterfertigte

ERKLÄRT

- alle Anforderungen des vom MIPAAF genehmigten Kontrollsystems der g.g.A. zu kennen, zu akzeptieren und uneingeschränkt einzuhalten;
- das vom MIPAAF genehmigte Tarifsystem zu kennen, zu akzeptieren und einzuhalten sowie der IFCQ alle Beträge zu zahlen, mit denen die oben genannte Firma unter Anwendung des Tarifsystems belastet wird;
- im Besitz aller von der geltenden Gesetzgebung vorgesehenen Genehmigungen zu sein;
- dass folgende Person/en für den kontinuierlichen geschäftlichen Kontakt mit der Kontrollstelle IFCQ zuständig ist/sind: _____;

und

VERPFLICHTET SICH

- seine/ihre Tätigkeiten in Übereinstimmung mit den in der Produktionsspezifikation der g.g.A. enthaltenen Vorgaben auszuführen;
- alle von der IFCQ auf der Grundlage des Kontrollsystems erteilten Vorgaben zu beachten, zu dessen Anwendung die Kontrollstelle unter Einhaltung der entsprechenden Anweisungen und/oder betrieblichen Verfahren ermächtigt wurde;
- die Maßnahmen zur Handhabung der gegebenenfalls von der IFCQ in Anwendung des Kontrollsystems festgestellten Nichtkonformitäten zu akzeptieren; das Unternehmen ist berechtigt, gemäß der im Kontrollsystem festgelegten Verfahren Einspruch zu erheben;
- die IFCQ zu ermächtigen, die im Zusammenhang mit der eigenen Tätigkeit erworbenen Daten für Zwecke zu verwenden, die mit der Umsetzung des Kontrollsystems verbunden sind;
- die IFCQ zur Verwendung mobiler Geräte und Kameras zur fotografischen Erhebung der Standorte, von Ausstattungen, Screenshots und Dokumenten, die zur ausschließlichen Unterstützung ihrer Tätigkeit bzw. zur Durchführung der vom MIPAAF genehmigten Kontrollen dienen, zu ermächtigen;
- der IFCQ möglichst im Voraus, in jedem Fall aber innerhalb von 10 Arbeitstagen nach deren Ausführung alle wesentlichen Änderungen mitzuteilen, die die Produktkonformität, den Produktionsprozess und die Herkunftssicherung der Produkte sowie die Inhaberschaft von Pflichten und Rechten betreffen;
- dem IFCQ-Personal (Prüfungsverantwortliche und/oder deren Begleitpersonen) detaillierte Informationen zu den spezifischen Risiken im vorgesehenem Tätigkeitsbereich sowie zu den Präventions- und Notfallmaßnahmen im Zusammenhang mit dessen Tätigkeit (einschließlich der vorgesehenen und verfügbaren PSA) bereitzustellen, um die Durchführung der Kontrolltätigkeiten unter sicheren Bedingungen zu ermöglichen.

Ort und Datum _____|

|_____|
(Stempel und Unterschrift)

Anmerkungen: (1) Vor- und Nachname des Unterzeichners
(2) Funktion des Unterzeichners, die die Vertretungsbefugnis des Antragstellers festlegt.

Einwilligung in die Verarbeitung personenbezogener Daten
Verordnung (EU) Nr. 679/2016

Der/Die Unterfertigte _____ (1)

in seiner/ihrer Eigenschaft als Inhaber/In / gesetzliche/r Vertreter/In _____ (2)

der Firma _____
(Firmenname oder -bezeichnung)

- erklärt, die Datenschutzerklärung gemäß Art. 13 der Verordnung (EU) 2016/679, die auf der Website www.ifcq.it im Bereich „IFCQ" – „NÜTZLICHE DOKUMENTE" veröffentlicht ist, gelesen zu haben.

- Geben Sie Ihre Einwilligung zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu den in der obigen Datenschutzerklärung genannten Zwecken?

  Ich gebe meine Einwilligung Ich verweigere meine Einwilligung

- Geben Sie Ihre Einwilligung zur Weitergabe Ihrer personenbezogenen Daten zu den in der obigen Datenschutzerklärung genannten Zwecken und an die dort genannten Personen?

  Ich gebe meine Einwilligung Ich verweigere meine Einwilligung

- Geben Sie Ihre Einwilligung zur Verbreitung Ihrer personenbezogenen Daten, die zur Durchführung der in der Datenschutzerklärung angegebenen Zwecke erforderlich sind?

  Ich gebe meine Einwilligung Ich verweigere meine Einwilligung

- Geben Sie Ihre Einwilligung zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten, die zur Durchführung der in der Datenschutzerklärung angegebenen Vorgänge erforderlich sind?

  Ich gebe meine Einwilligung Ich verweigere meine Einwilligung

|_____| |_____|
(Ort und Datum) (nur lesbare Unterschrift)

Anmerkungen: (1) Vor- und Nachname des Unterzeichners
(2) Funktion des Unterzeichners, die die Vertretungsbefugnis des Antragstellers festlegt.