

REGIONE: _____

Ministero per le Politiche
Agricole e Forestali (MiPAF)

A cura dell'ufficio ricevente
Prot. _____
del _____

NOTIFICA ATTIVITA' CON METODO BIOLOGICO (*)

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA POSIZIONE NEL SISTEMA DI CONTROLLO

Cod att	CATEGORIA DI ATTIVITA'	TIPO DI NOTIFICA	CAUSE DI VARIAZIONE
01	Produttore (sezioni A e/o B; E, F, G) <input type="checkbox"/>	PRIMA NOTIFICA <input type="checkbox"/>	Modifica dati dichiarante o rappr. legale <input type="checkbox"/>
02	Preparatore (sezione C, G) <input type="checkbox"/>		Modifiche Unità Produttive <input type="checkbox"/>
03	Importatore (sezione D, G) <input type="checkbox"/>	NOTIFICA DI VARIAZIONE <input type="checkbox"/>	Modifica categorie attività <input type="checkbox"/>
			Altro : _____ <input type="checkbox"/>
			Cambio Organismo di Controllo (OdC) <input type="checkbox"/>
			OdC precedente: _____

DICHIARANTE (operatore)	CODICE FISCALE	_____	P.IVA	_____
az. individuale <input type="checkbox"/>	società <input type="checkbox"/>	cooperativa <input type="checkbox"/>		
COGNOME O RAGIONE SOCIALE (Solo per persone giuridiche)		NOME		
_____		_____		
COMUNE DI NASCITA	PR	Cod.prov/com	DATA DI NASCITA	SESSO
_____	____	____	____	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>

DOMICILIO O SEDE SOCIALE				
COMUNE	PR	Cod.prov/com	Via	n.
_____	____	____	_____	_____
C.A.P.	Tel.	Fax	e-mail	
____	_____	_____	_____	

RAPPRESENTANTE LEGALE	CODICE FISCALE	_____			
COGNOME	NOME				
_____	_____				
COMUNE DI NASCITA	PR	Cod.prov/com	DATA DI NASCITA	SESSO	
_____	____	____	____	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
COMUNE DI DOMICILIO	C.A.P.	PR	Cod.prov/com	Via	n.
_____	____	____	____	_____	_____

ORGANISMO/I DI CONTROLLO PRESCELTO/I (OdC)				
1 DENOMINAZIONE OdC (Codice) _____	Attività controllata (Cod) 01 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	
2 DENOMINAZIONE OdC (Codice) _____	Attività controllata (Cod) 01 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	

SEZIONE A : PRODUZIONI VEGETALI (*)

Numero progressivo di modello compilato/Totale

/

INFORMAZIONI RIEPILOGATIVE SULLE UNITA' DI PRODUZIONE VEGETALE

1

AZIENDA AGRICOLA (in caso di ditte individuali Cognome e Nome):

PARTITA IVA

DENOMINAZIONE

COMUNE

PR

Cod. prov/com

Via

n.

C.A.P.

Tel.

Fax

e-mail

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA SUPERFICIE AZIENDALE

2

Superficie Totale

Ha Are

Bosco

Ha Are

Tare improduttive

Ha Are

Superficie Agricola Utilizzata

Ha Are

di cui prati e/o prati pascolo

Ha Are

Superficie Agricola Utilizzata:

Convenzionale

Ha Are

Conversione

Ha Are

Biologica

Ha Are

PRODUZIONI VEGETALI AZIENDALI

3

STRUTTURE STOCCAGGIO E/O PREPARAZIONE

4

INDIRIZZO PRODUTTIVO:

Metodo di produzione biologica

Metodo di produzione convenzionale

CEREALICOLO

RISO

FRUM. DURO

FRUM. TENERO

MAIS

ALTRI CEREALI

ORTICOLO

PIENO CAMPO

COLT. PROTETTA

COLT. INDUSTRIALI

FRUTTICOLO

POMACEE

DRUPACEE

AGRUMI

FRUTTA SECCA

UVA DA TAVOLA

ALTRO

VITIVINICOLO

DA TAVOLA

A DENOMINAZIONE

OLIVICOLO

DA MENSA

DA OLIO

FORAGGERO

VIV-SEMENTIERO

ALTRO

MAGAZZINI

Biol.

Convenz.

AZIENDALI

ESTERNI

PER MEZZI TECNICI

PER ATTREZZATURE

PER VENDITA PROD. AZIENDALI

ALTRO

SILI

AZIENDALI

ESTERNI

STOCCAGGIO GRANAGLIE

STOCCAGGIO COLT. INDUSTRIALI

STOCCAGGIO MANGIMI

PREPARAZIONE INSILATI

ALTRO

CELLE FRIGORIFERE

AZIENDALI

ESTERNE

PRODUZIONI VEGETALI

PRODUZIONI ZOOTECNICHE

ALTRO

IMPIANTI PER PREPARAZIONI ALIM.

AZIENDALI

ESTERNI

ALTRO

INFORMAZIONI RIEPILOGATIVE DELLE ATTIVITA' CONNESSE ALLE PRODUZIONI VEGETALI

5

CEREALI

COLT. INDUSTRIALI

ORTOFRUTTICOLI

COMP. VITIVINICOLO

COMP. VIVAIST-SEMENT

Granella

Granella

Freschi

Vinificazione

Semi

Conservazione

Sfarinati

Conserve vegetali

Mostificazione

Orticole da trapianto

Sfarinati o brillature

Estrazione olio

Conservazione

Imbottigliamento

Astoni

Pastificazione

Conservazione

Confezionamento

COMP. OLEICOLO

Barbatelle

Panificazione

Confezionamento

Conserve vegetali

Altro

Prodotti da forno

Altri prodotti

Estrazione olio

Piante officinali

Altri prodotti

Imbottigliamento

PRODOTTI SPONTANEI

SEZIONE B : PRODUZIONI ZOOTECNICHE

(*)

Numero progressivo di modello compilato/Totale

□□□□ / □□□□

INFORMAZIONI RIEPILOGATIVE SULL' UNITA' DI PRODUZIONE ZOOTECNICA

AZIENDA AGRICOLA (in caso di ditte individuali Cognome e Nome):

PARTITA IVA

DENOMINAZIONE _____

□□□□□□□□□□

CODICE ASL o AUSL

□□□□□□□□

Numero totale unità di produzione zootecnica

□□□□

COMUNE _____

PR □□

Cod.prov/com □□□□□□

Via _____

n. _____

C.A.P. □□□□□□

Tel. _____

Fax _____

e-mail _____

INFORMAZIONI RIEPILOGATIVE DELL' ATTIVITA' DI ALLEVAMENTO

NUMERO UNITA' PRODUTTIVE: □□

NUMERO CAPI in U.B.A. (famiglie per le Api):

INDIRIZZO PRODUTTIVO

codice	biologico	convenzionale
10 bovini	□□□□□, □□	□□□□□, □□
20 bufalini	□□□□□, □□	□□□□□, □□
30 ovini	□□□□□, □□	□□□□□, □□
40 caprini	□□□□□, □□	□□□□□, □□
50 equini	□□□□□, □□	□□□□□, □□
60 suini	□□□□□, □□	□□□□□, □□
61 suini da ingrasso	□□□□□, □□	□□□□□, □□
70 avicoli	□□□□□, □□	□□□□□, □□
80 api	□□□□□	□□□□□
90 altro	□□□□□, □□	□□□□□, □□

carne	<input type="checkbox"/>	latte	<input type="checkbox"/>	riproduzione	<input type="checkbox"/>	altro	_____	<input type="checkbox"/>
carne	<input type="checkbox"/>	latte	<input type="checkbox"/>	riproduzione	<input type="checkbox"/>	altro	_____	<input type="checkbox"/>
carne	<input type="checkbox"/>	latte	<input type="checkbox"/>	riproduzione	<input type="checkbox"/>	altro	_____	<input type="checkbox"/>
carne	<input type="checkbox"/>	latte	<input type="checkbox"/>	riproduzione	<input type="checkbox"/>	altro	_____	<input type="checkbox"/>
carne	<input type="checkbox"/>			riproduzione	<input type="checkbox"/>	altro	_____	<input type="checkbox"/>
				riproduzione	<input type="checkbox"/>	altro	_____	<input type="checkbox"/>
carne	<input type="checkbox"/>							
carne	<input type="checkbox"/>	uova	<input type="checkbox"/>	riproduzione	<input type="checkbox"/>	altro	_____	<input type="checkbox"/>
miele	<input type="checkbox"/>	p. reale	<input type="checkbox"/>	cera	<input type="checkbox"/>	altro	_____	<input type="checkbox"/>
altro	_____							

TOT. U.B.A. DELLE UNITA' PRODUTTIVE □□□□□□□□, □□

RAPPORTO UBA/ETTARO DI SAU _____

TOT. FAMIGLIE DELLE UNITA' PRODUTTIVE □□□□□□□□

INFORMAZIONI RIEPILOGATIVE DELLE ATTIVITA' CONNESSE ALLE PRODUZIONI ZOOTECNICHE

CARNE	<input type="checkbox"/>	LATTE	<input type="checkbox"/>	UOVA	<input type="checkbox"/>
Carne fresca	<input type="checkbox"/>	Latte alimentare	<input type="checkbox"/>	Confezionamento	<input type="checkbox"/>
Derivati della carne	<input type="checkbox"/>	Caseificazione	<input type="checkbox"/>	Altro _____	<input type="checkbox"/>
Macellazione	<input type="checkbox"/>	Burro	<input type="checkbox"/>	PRODOTTI DELL' APICOLTURA	<input type="checkbox"/>
Conservazione	<input type="checkbox"/>	Yogurt	<input type="checkbox"/>	Confezionamento	<input type="checkbox"/>
Sezionamento	<input type="checkbox"/>	Altri derivati del latte	<input type="checkbox"/>	ALTRO _____	<input type="checkbox"/>
Prodotti di salumeria	<input type="checkbox"/>	Confezionamento	<input type="checkbox"/>		
Confezionamento	<input type="checkbox"/>	Altro _____	<input type="checkbox"/>		

(*) Da utilizzare in sostituzione dell'allegato V.I del D.Lgs. 220/95

SEZIONE C : PREPARAZIONI ALIMENTARI (*)

Numero progressivo di modello compilato/Totale

□□□□ / □□□□

INFORMAZIONI RIEPILOGATIVE ALL'ATTIVITA' DI PREPARAZIONE				1
CENTRO DI PREPARAZIONE (in caso di ditte individuali Cognome e Nome): DENOMINAZIONE _____			PARTITA IVA □□□□□□□□□□	
_____			CODICE ASL o AUSL □□□□□□□□	
COMUNE _____	PR	□□	Cod.prov/com □□□□□□	
Via _____	n.	_____		
C.A.P. □□□□□□	Tel. _____	Fax _____	e-mail _____	

INFORMAZIONI RIEPILOGATIVE DELLA TIPOLOGIA DELLE ATTIVITA' DI PREPARAZIONE ALIMENTARE								2
	Conto proprio	Conto terzi		Conto proprio	Conto terzi		Conto proprio	Conto terzi
DA MAT PRIMA VEGETALE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DA MAT. PRIMA ANIMALE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	INDUSTRIA DOLCIARIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Molitura e affini	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Macellazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Prodotti dolciari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fiocatura e tostature	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sezionamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Altri prodotti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pastificazione e Panificazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Derivati della carne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mangimi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conserve vegetali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Conserve animali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ETICHETTATURA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Integratori alimentari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Prodotti di salumeria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ALTRO :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estrazione di olio e grassi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Latte alimentare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	specificare _____		
Vinificazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Caseificazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Liquori e/o distillati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Burro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Imbottigliamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Yogurt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Prodotti erboristici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Altro _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

CARATTERISTICHE DELLA SPECIFICA ATTIVITA' DI PREPARAZIONE		3
TIPO DI ATTIVITA DI PREPARAZIONE (adoperare le voci del quadro 2): _____		
PERIODICA	<input type="checkbox"/>	CAPACITA' DI LAVORO ORARIA IMPIANTO (esclusivamente lavorazione materia prima "biologica"): _____
CONTINUATIVA	<input type="checkbox"/>	CAPACITA' DI STOCCAGGIO MAT. PRIMA LAVORATA E/O SEMI LAVORATA (mat. prima "biologica"): _____

CARATTERISTICHE DELLA SPECIFICA ATTIVITA' DI PREPARAZIONE		4
TIPO DI ATTIVITA DI PREPARAZIONE (adoperare le voci del quadro 2): _____		
PERIODICA	<input type="checkbox"/>	CAPACITA' DI LAVORO ORARIA IMPIANTO (esclusivamente lavorazione materia prima "biologica"): _____
CONTINUATIVA	<input type="checkbox"/>	CAPACITA' DI STOCCAGGIO MAT. PRIMA LAVORATA E/O SEMI LAVORATA (mat. prima "biologica"): _____

CARATTERISTICHE DELLA SPECIFICA ATTIVITA' DI PREPARAZIONE		5
TIPO DI ATTIVITA DI PREPARAZIONE (adoperare le voci del quadro 2): _____		
PERIODICA	<input type="checkbox"/>	CAPACITA' DI LAVORO ORARIA IMPIANTO (esclusivamente lavorazione materia prima "biologica"): _____
CONTINUATIVA	<input type="checkbox"/>	CAPACITA' DI STOCCAGGIO MAT. PRIMA LAVORATA E/O SEMI LAVORATA (mat. prima "biologica"): _____

CARATTERISTICHE DELLA SPECIFICA ATTIVITA' DI PREPARAZIONE		6
TIPO DI ATTIVITA DI PREPARAZIONE (adoperare le voci del quadro 2): _____		
PERIODICA	<input type="checkbox"/>	CAPACITA' DI LAVORO ORARIA IMPIANTO (esclusivamente lavorazione materia prima "biologica"): _____
CONTINUATIVA	<input type="checkbox"/>	CAPACITA' DI STOCCAGGIO MAT. PRIMA LAVORATA E/O SEMI LAVORATA (mat. prima "biologica"): _____

(*) Da utilizzare in sostituzione dell'allegato V.I del D.Lgs. 220/95

SEZIONE D : ATTIVITA' D'IMPORTAZIONE

(*)

Numero progressivo di modello compilato/Totale

/

CENTRO DI RICEVIMENTO (in caso di ditte individuali Cognome e Nome):		PARTITA IVA	
DENOMINAZIONE _____		<input type="text"/>	
		IN PROPRIETA' <input type="checkbox"/>	DI TERZI <input type="checkbox"/>
COMUNE _____	PR <input type="text"/>	Cod.prov/com <input type="text"/>	
Via _____	n. _____		
C.A.P. <input type="text"/>	Tel. _____	Fax _____	e-mail _____

TIPOLOGIA PRODOTTI IMPORTATI			
PRODOTTI VEGETALI <input type="checkbox"/>	PRODOTTI ANIMALI <input type="checkbox"/>	MEZZI TECNICI <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SEMI LAVORATI DA MAT. PRIMA VEG. <input type="checkbox"/>	SEMI LAVORATI DA MAT. PRIMA ANIM. <input type="checkbox"/>	MAT. RIPROD. VEGET. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PRODOTTI PREPARATI <input type="checkbox"/>	PRODOTTI PREPARATI <input type="checkbox"/>	ALTRO: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		specificare _____	

TIPOLOGIA STRUTTURE DI RICEVIMENTO			
SILI <input type="checkbox"/>	STOCCAGGIO GRANAGLIE <input type="checkbox"/>	CELLE FRIGORIFERE <input type="checkbox"/>	PER PRODUZIONI VEGETALI <input type="checkbox"/>
	STOCCAGGIO COLT. INDUSTRIALI <input type="checkbox"/>		PER PRODUZIONI ZOOTECHNICHE <input type="checkbox"/>
IMPIANTI PER PREPARAZIONI ALIM. <input type="checkbox"/>	DELL'IMPORTATORE <input type="checkbox"/>	ALTRO: <input type="checkbox"/>	specificare _____
(in caso di presenza di tali impianti vedi anche sez. C)	ESTERNI <input type="checkbox"/>		specificare _____

(*) Da utilizzare in sostituzione dell'allegato V.I del D.Lgs. 220/95

DICHIARAZIONE D'IMPEGNO

Il sottoscritto Titolare Legale Rappresentante

SI IMPEGNA

- ad assoggettare la propria azienda al regime di controllo previsto dagli artt. 8 e 9 del Reg. CEE 2092/91;
- ad eseguire le operazioni relative alle attività di cui alla presente notifica, in conformità con quanto previsto dagli artt. 5, 6, 6bis, 7 del Reg. CEE 2092/91
- ad accettare, in caso di infrazione e o irregolarità l'applicazione delle misure previste dall' art. 9, par 9 e art. 10 par. 3, Reg CEE 2092/91;
- a comunicare all'Amministrazione competente e all'Organismo di controllo prescelto eventuali variazioni dei dati contenuti nella presente notifica entro 30 giorni dalla data di decorrenza delle stesse, in particolare relativamente a:
 - estremi identificativi dei soggetti coinvolti (Dichiarante, Organismo di Controllo);
 - variazioni intervenute nelle unità produttive in termini di:
 - superfici agricole e relativo metodo di produzione adottato,
 - specie animali allevate, relativo n° di UBA e indirizzo produttivo;
 - attività produttive attuate.
 - variazioni intervenute nelle attività connesse :
 - alle produzioni vegetali
 - alle produzioni zootecniche
 - alla attività di preparazione e/o alla tipologia delle stesse
 - alle attività di importazione
 - a dare libero accesso al personale incaricato dei controlli, alle unità produttive, ai luoghi di immagazzinaggio, di produzione, di preparazione, e ai diversi appezzamenti, nonché ai registri ed ai documenti giustificativi ai fini dell'attività di vigilanza sugli OdC, al personale qualificato dalle Amministrazioni competenti per territorio;

AFFIDA

Il controllo delle attività di cui alla presente notifica, all'Organismo di Controllo denominato :

..... con sede in
autorizzato con apposito provvedimento dal Ministero per le Politiche Agricole e Forestali.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto affermato nella presente notifica è completo e risponde al vero. Dichiara inoltre di essere a conoscenza che in caso di affermazioni fraudolente o mancato rispetto degli impegni sottoscritti, tranne che per forza maggiore, verranno applicate le sanzioni previste dalla legge vigente.

DICHIARA INOLTRE

di aver adottato, fino al 24 agosto 2000, relativamente alle produzioni zootecniche biologiche, le norme di produzione previste dal disciplinare privato
e di essere stato controllato per queste produzioni dall'Organismo di Controllo denominato.....

Data

In fede

giorno mese anno

firma del dichiarante

RICHIESTA ALL'ORGANISMO DI CONTROLLO

Il sottoscritto

CHIEDE

- all'Organismo di Controllo di cui alla dichiarazione d'impegno, di essere assoggettato al regime di controllo di cui agli artt. 8 e 9 del Reg. CEE 2092/91.

SI IMPEGNA

- a dare libero accesso al personale incaricato dai controlli, alle unità produttive, ai luoghi di immagazzinaggio, di produzione, di preparazione, e ai diversi appezzamenti, nonché ai registri ed ai documenti giustificativi ai fini dell'ispezione;
- a notificare annualmente all'organismo di Controllo il Programma di produzione Annuale, secondo le modalità previste dalla normativa vigente;
- al rispetto degli obblighi finanziari ed amministrativi connessi all'attività di controllo;
- a comunicare all'Organismo di Controllo tutte le informazioni necessarie ai fini dell'ispezione;
- a comunicare entro 30 giorni all'Organismo di Controllo le variazioni inerenti le attività oggetto di controllo.

ALLEGA

Piano di gestione degli allevamenti

Programma di utilizzo delle deiezioni

Data

In fede

giorno mese anno

firma del dichiarante

Spazio per la
marca da bollo

Informativa ai sensi della legge 675/93

Si informa che il trattamento dei dati personali contenuti nella presente notifica, sarà a cura delle Pubbliche Amministrazioni competenti e dagli Organismi di Controllo, per uso di ricerca, informativo, divulgativo o promozionale, nel rispetto di quanto stabilito dalla Legge 675/96. In ogni momento e gratuitamente, ai sensi dell'art. 13 legge 675/96, ogni soggetto potrà consultare o modificare i suoi dati o opporsi al loro utilizzo scrivendo al Ministero per le Politiche Agricole e Forestali, ex Direzione generale delle politiche Agricole ed Agroindustriali Nazionali via XX Settembre, 20 - 00187 Roma, o ai Settori responsabili della gestione degli Elenchi Regionali

SEZIONE E : INFORMAZIONI RELATIVE ALLA SUPERFICIE AGRICOLA UTILIZZATA AZIENDALE (*)

Numero progressivo di modello compilato/Totale

/

N°	Cod. ISTAT		RIFERIMENTI CATASTALI				Titolo poss.	SUPERFICIE CATASTALE		SUPERFICIE IN BASE AL METODO DI PRODUZIONE						
	Ord	Prov	Comune	Sez	Foglio	Particella		Sub	ha	are	convenzionale		biologico		in conversione	
											ha	are	ha	are	ha	are
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
1 0																
1 1																
1 2																
1 3																
1 4																
1 5																
1 6																
1 7																
1 8																
1 9																
2 0																
2 1																
2 2																

(*) Da utilizzare in sostituzione dell'allegato V.1 del D.Lgs. 220/95

SEZIONE F : INFORMAZIONI RELATIVE AGLI APPEZZAMENTI AZIENDALI (*)

Numero progressivo di modello compilato/Totale /

INFORMAZIONI RELATIVE A CIASCUN APPEZZAMENTO				N° progressivo				
N° progressivo Unità produttiva	Cod. ISTAT		RIFERIMENTI CATASTALI					
	Prov	Comune	Sez	Foglio	Particelle/Subalterni			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Superficie appezzamento			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data cessato impiego prodotti non conformi reg CEE 2092/91 <input type="text"/> giorno <input type="text"/> mese <input type="text"/> anno			Metodo di produzione <input type="checkbox"/> Convenzionale <input type="checkbox"/> Biologico <input type="checkbox"/> In conversione		Tipologia coltura <input type="checkbox"/> arborea <input type="checkbox"/> erbacea <input type="checkbox"/> promiscua <input type="checkbox"/> pura <input type="checkbox"/> consociata <input type="checkbox"/> pura <input type="checkbox"/> consociata		Orientamento produttivo (codici) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
INFORMAZIONI RELATIVE A CIASCUN APPEZZAMENTO				N° progressivo				
N° progressivo Unità produttiva	Cod. ISTAT		RIFERIMENTI CATASTALI					
	Prov	Comune	Sez	Foglio	Particelle/Subalterni			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Superficie appezzamento			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data cessato impiego prodotti non conformi reg CEE 2092/91 <input type="text"/> giorno <input type="text"/> mese <input type="text"/> anno			Metodo di produzione <input type="checkbox"/> Convenzionale <input type="checkbox"/> Biologico <input type="checkbox"/> In conversione		Tipologia coltura <input type="checkbox"/> arborea <input type="checkbox"/> erbacea <input type="checkbox"/> promiscua <input type="checkbox"/> pura <input type="checkbox"/> consociata <input type="checkbox"/> pura <input type="checkbox"/> consociata		Orientamento produttivo (codici) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
INFORMAZIONI RELATIVE A CIASCUN APPEZZAMENTO				N° progressivo				
N° progressivo Unità produttiva	Cod. ISTAT		RIFERIMENTI CATASTALI					
	Prov	Comune	Sez	Foglio	Particelle/Subalterni			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Superficie appezzamento			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data cessato impiego prodotti non conformi reg CEE 2092/91 <input type="text"/> giorno <input type="text"/> mese <input type="text"/> anno			Metodo di produzione <input type="checkbox"/> Convenzionale <input type="checkbox"/> Biologico <input type="checkbox"/> In conversione		Tipologia coltura <input type="checkbox"/> arborea <input type="checkbox"/> erbacea <input type="checkbox"/> promiscua <input type="checkbox"/> pura <input type="checkbox"/> consociata <input type="checkbox"/> pura <input type="checkbox"/> consociata		Orientamento produttivo (codici) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

(*) Da utilizzare in sostituzione dell'allegato V.I del D.Lgs. 220/95

SEZIONE G :

INFORMAZIONI RELATIVE ALLE STRUTTURE AZIENDALI

(*)

Numero progressivo di modello compilato/Totale

/

N° Ord	Cod. ISTAT		RIFERIMENTI CATASTALI				Titolo poss.	VOLUME (mc)		Indirizzo (solo per fabbricati urbani)
	Prov	Comune	Sez	Foglio	Particella	Sub		convenz	agr. biologica in conversione	
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
1 0										
1 1										
1 2										
1 3										
1 4										
1 5										
1 6										
1 7										
1 8										
1 9										
2 0										
2 1										
2 2										

(*) Da utilizzare in sostituzione dell'allegato V.1 del D.Lgs. 220/95