

VITALIS CROP – ECHO NET ORGANIZATION – ARCHIVIO COMMERCianti (VC-FT-IT) (FILE TRADERS) REV 2.0 (21.10.2008)
VITALIS CROP PROTOCOL FOR TRADERS

ALLO SCOPO DI CONOSCERE IL VOSTRO SISTEMA DI GESTIONE VI SIAMO GRATI PER FORNIRCI LE SEGUENTI INFORMAZIONI

AZIENDA:

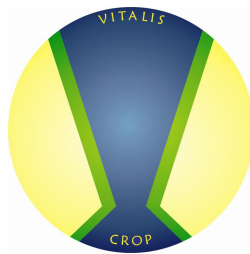
Presentazione.

SINTENTICA DESCRIZIONE DEL TIPO DI AZIENDA

NOME, COGNOME, DATA DI NASCITA, CODICE FISCALE, RESIDENZA E DOMICILIO DEL TITOLARE E/O DEL RESPONSABILE DELL'AZIENDA. Allegare alla presente fotocopia del documento di identità e del codice fiscale.

Legenda Requisiti:

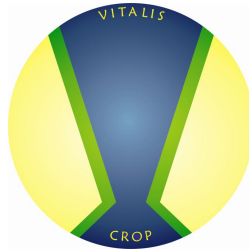
Colore	Tipologia Requisito	Classe Requisito
Rosso	Obbligatorio	C
Giallo	Suggesto	S
Verde	Opzionale	O
NON APPLICABILE	N/A	SPECIFICARE

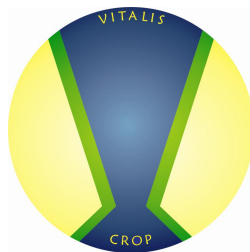


DICHIARAZIONE DI QUALITA' E SISTEMA DI GESTIONE

DATI ANAGRAFICI DELL'IMPRESA

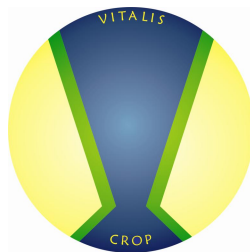
RAGIONE SOCIALE:	
FORMA GIURIDICA:	
SEDE LEGALE:	
SEDE OPERATIVA:	
PARTITA IVA – CODICE FISCALE – REA – REG TRIB:	
ALTRE SEDI:	
TELEFONI:	
FAX:	
SITO INTERNET:	
EMAIL:	
NOME DI CONTATTO:	
TEL. CONTATTO:	
EMAIL CONTATTO:	





VITALIS CROP's 13 - REQUISITI FONDAMENTALI

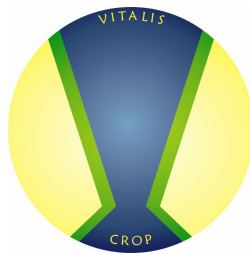
Siete in accordo con i seguenti requisiti base?	SI	NO	Classe
a) Osservate tutte le leggi in materia di impresa e commercio e operate eticamente?	X		C
b) Osservate le leggi in materia di sicurezza nei luoghi di lavoro?	X		C
c) Vi trovate in stato di piena solvibilità e non avete mai alterato i vostri bilanci di esercizio?	X		C
d) Avete negli ultimi 3 anni ricevuto decreti ingiuntivi?		X	C
e) Siete pienamente in regola con il pagamento delle imposte tutte?	X		C
f) Adottate un sistema per il controllo della qualità anche se non avete ottenuto alcuna certificazione?	X		C
g) Potete dimostrare di adottare un sistema attraverso il quale i vostri clienti possano effettuare dei reclami?	X		C
h) Potete dimostrare di osservare le norme in materia di smaltimento dei rifiuti?	X		C
i) Avete rapporti con aziende e/o soggetti e/o organizzazioni dedite all'illegalità di qualunque tipo?		X	C
j) I titolari e/o i soci della Vostra impresa sono mai stati sottoposti a misure coercitive per reati di mafia e/o contro la Pubblica Amministrazione?		X	C
k) Adottate e mantenete un'organizzazione efficiente e trasparente che consideri la persona umana al centro di tutto e rispettate i diritti dell'uomo?	X		C
l) Potete dare evidenza di tutte le procedure amministrative e tecniche adottate nello svolgimento della vostra attività?	X		C
m) Nello svolgimento della Vostra industria e commercio rispettate la salute umana e l'ambiente?	X		C



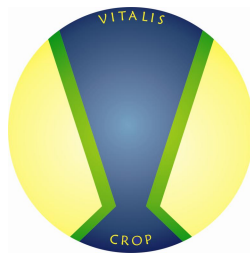
SPECIE PRODOTTI:

1 – ORGANIZZAZIONE QUALITA	SI	NO	COMMENTI	Classe
La vostra società è certificata? Elencate le certificazioni e l'organismo certificatore:				
• ISO 9001				S
• ISO 14000				S
• ISO 22000				O
• MARCHI DI QUALITA'				O
• ALTRE				O
• Se la vostra impresa non è certificata, pensate di istituire una certificazione? Quale? A quale scadenza?				S
Un responsabile qualità è nominativamente designato – Indicare le sue coordinate (telefono – e-mail)				C
Il vostro sistema qualità include:				
• Istruzioni operative?				S
• Un manuale qualità?				S

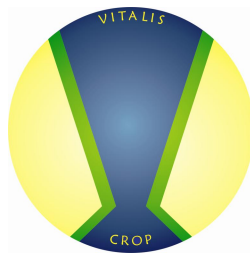
2 - NOT APPLICABLE FOR THE FILE TRADERS			



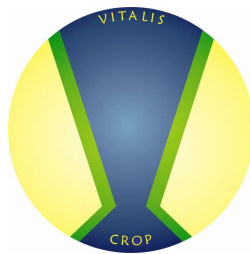
	SI	NO	COMMENTI	Classe
3 – RINTRACCIABILITA'				
La vostra azienda ha istituito un sistema di rintracciabilità in base al Regolamento CE 178/2002?				C
Questa rintracciabilità permette di ritrovare il produttore?				C
Questa rintracciabilità permette di ritrovare l'itinerario tecnico del prodotto?				S
Questa rintracciabilità permette di ritrovare il controllo in magazzino?				C
Le merci spedite sono identificate col numero di lotto del prodotto su ogni collo? Se non in ogni collo dove è indicato il lotto?				C
I numeri di lotto dei prodotti spediti sono registrati al fine di garantire la rintracciabilità? Descrivete come avviene la registrazione e su quali supporti.				S
Registrate tutti i clienti consegnatari di un lotto? Descrivete come avviene la registrazione e su quali supporti.				S



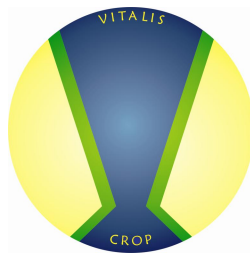
4 - MAGAZZINO				
Avete formalizzato un piano di controllo sui prodotti?				
Controlli effettuati	Controllo interno	Laboratorio esterno	Frequenza minima	Classe
Temperature (ricevimento – stoccaggio – spedizione)				S
Tasso zuccherino – acidità				S
Controlli di invecchiamento visivo (rispetto normalizzazione – calibro)				C
Controlli fitosanitari – analisi LMR				C
Stato di maturità				C
Controlli visuali elettronici (selezione ottica)				O
Controlli spedizione merce				C
Altri (precisare)				
Per effettuare dei controlli, la vostra impresa dispone di: (precisare modelli)				
- Refrattometro				O
- Penetrometro				O
-				
- Calibratori				O
- Cernitore ottico				O
- Altri (precisare)				O
Capitolato igiene.				C
Avete messo in opera un sistema di autocontrollo HACCP?				
Indicare il responsabile aziendale HACCP (nome, cognome, telefono, email)				



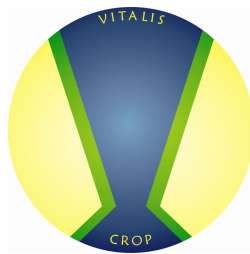
5 – CONTROLLO DEI FORNITORI				
	SI	NO	COMMENTI	Classe
Avete definito dei criteri di selezione dei produttori – fornitori? Precisare quali.				C
Questi criteri tengono conto delle esigenze di sicurezza, rintracciabilità, salvaguardia dell'ambiente ed equità sociale? (Corporate Social Responsibility)				C
Vi assicurate del rispetto di questi criteri dai vostri fornitori? Precisate in che modo (audit, questionari, altro) e con quale frequenza.				S
Date i disciplinari e/o i capitolati d'appalto dei vostri clienti ai vostri fornitori? Se positivo, precisate in che modo.				S



6 – rispetto dell'ambiente				
	SI	NO	COMMENTI	Classe
Avete formalizzato una politica ambientale (tipo ISO 14000?). Precisate in particolare:				S
Gestione dei rifiuti in base a regolamento comunale vigente (indicare il tipo di gestione)				C
Avete un procedimento mirante a migliorare il riciclaggio degli imballaggi? Se positivo precisate				S
Altro. Descrivere prego.				O

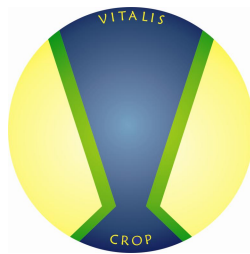


7 – Equità Sociale - Regolamentazione				
	SI	NO	COMMENTI	Classe
Avete messo in opera un controllo della regolamentazione? (legge sociale, igiene agroalimentare...) Se positivo precisare in che modo				C
Rispettate la legislazione del lavoro e in specie su:				
- Lavoro infantile				C
- Uguaglianza uomo / donna				C
Disponete di locali vicini ai luoghi di lavoro quali servizi igienici, spogliatoi, guardaroba?				C
Sono disponibili i medicinali di primo soccorso?				C
Avete messo in mostra dei moduli di formazione "igiene e sicurezza" per i vostri dipendenti? Se positivo precisare quali.				C
È rispettata la normativa di cui al D.Lgs. 626/94?.				C
Usate formule tipo "bilancio partecipato" per misurare il grado di soddisfazione dei vostri dipendenti? Se positivo specificare come.				S
Condividete i requisiti della norma SA8000?				C



8 – ABILITA' E SISTEMI INFORMATICI				
			COMMENTI	Classe*
Elencate la suddivisione del Vostro personale in base alle loro qualifiche ufficiali				C
- DIREZIONE				
- AMMINISTRAZIONE				
- UFFICIO TECNICO				
- COMMERCIALE				
- OPERATIVO/PRODUZIONE				
- ALTRO				
Riconoscete nel vostro personale abilità di Problem Solving?				C
Quanto reputate importante l'organizzazione aziendale all'interno della vostra gestione?				C
Avete in programma un piano di riqualificazione del vostro personale ove necessario?				C
Avete in piedi un sistema per la gestione dei reclami?				C
Breve elenco dei sistemi software utilizzati e loro impiego.				C
Breve descrizione del Vostro mercato di riferimento.				C

** In questo caso la Classe di Requisito indica l'obbligatorietà, il suggerimento o la discrezionalità di rispondere alla domanda in questione, qualunque sia la risposta, o di commentarla.*

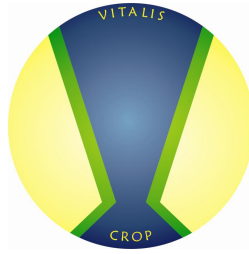


9 – PROGRAMMAZIONE E GESTIONE				
	SI	NO	COMMENTI	Classe*
Nella vostra azienda è in essere un sistema per la circolazione delle informazioni? Il personale è informato sui metodi di gestione? Breve descrizione				C
Descrivete i rapporti tra dirigenti e staff operativo				C
Descrivete i rapporti tra staff amministrazione e commerciale				C
Descrivete i rapporti tra staff commerciale e staff operativo				C
Descrivete i rapporti tra proprietà e lavoratori				C
Anche se non avete un sistema di qualità certificato, descrivete come ottenete la qualità				C

** In questo caso la Classe di Requisito indica l'obbligatorietà, il suggerimento o la discrezionalità di rispondere alla domanda in questione, qualunque sia la risposta, o di commentarla.*

Io sottoscritto..... in qualità di Responsabile dell'azienda, certifico come rispondenti a verità tutte le informazioni fornite nel presente questionario.

DATA, TIMBRO E FIRMA



COMPILARE IL PRESENTE PROTOCOLLO (VC-FT-IT) (FILE TRADERS) REV 2.0 (21.10.2008)

Allegare al presente: **FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ E DEL CODICE FISCALE DEL TITOLARE IMPRESA.**

ALLEGARE AL PRESENTE UNA FOTOCOPIA DEL CCIAA IMPRESA

INVIARE VIA EMAIL A: info@vitaliscrop.com

VITALIS CROP
Av.Pintor Perez Gil 2 BW-20
03540 ALICANTE
ESPAÑA