

**MODELLO DI ISTANZA DI AUTORIZZAZIONE A SVOLGERE I COMPITI DI  
ORGANISMO DI CONTROLLO NEL SETTORE DELL'AGRICOLTURA BIOLOGICA**

**ai sensi dell'articolo 5 del Decreto Legislativo 6 ottobre 2023, n. 148**

AL MINISTERO DELL'AGRICOLTURA, DELLA SOVRANITA' ALIMENTARE E DELLE  
FORESTE - Dipartimento dell'Ispettorato centrale della tutela della qualità e della repressione frodi  
dei prodotti agroalimentari - Direzione generale per il riconoscimento degli organismi di controllo e  
certificazione e tutela del consumatore

Il/La sottoscritto/a Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_ Nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ (gg/mm/aa) a \_\_\_\_\_ (Comune e Provincia o Stato estero) \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Documento d'identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**in qualità di legale rappresentante<sup>1</sup> dell'ENTE:**

*CHIEDE<sup>2</sup>*

**AUTORIZZAZIONE**  **RINNOVO DI AUTORIZZAZIONE**  **ESTENSIONE ATTIVITÀ AUTORIZZATE**

*a svolgere i compiti riguardanti i controlli ufficiali e compiti riguardanti altre attività ufficiali, ai  
sensi dell'art. 40 del Reg. UE 2018/848, su:*

- OPERATORI**
- GRUPPO DI OPERATORI**

*che svolgono attività di:*

- PRODUZIONE**
- PREPARAZIONE**
- DISTRIBUZIONE/IMMISSIONE SUL MERCATO**
- MAGAZZINAGGIO**
- IMPORTAZIONE**
- ESPORTAZIONE**

per le seguenti categorie di prodotto certificato ai sensi dell'art. 35 del Reg. UE 2018/848:

- vegetali e prodotti vegetali non trasformati, compresi sementi e altro materiale riproduttivo  
vegetale;

<sup>1</sup> Legale rappresentante o soggetto legittimato a presentare l'istanza

<sup>2</sup> Barrare le caselle di interesse.

- animali e prodotti animali non trasformati;
- alghe e prodotti di acquacoltura non trasformati;
- prodotti agricoli trasformati, compresi i prodotti dell'acquacoltura, destinati ad essere utilizzati come alimenti;
- mangimi;
- vino;
- altri prodotti elencati nell'allegato I del Reg. (UE) 2018/848 o non rientranti nelle categorie precedenti.

**A TAL FINE INDICA:**

**A) Certificato di Accreditamento (numero, revisione e data):** \_\_\_\_\_

**B) Soggetto incaricato di tenere i contatti con l'Amministrazione per il procedimento di autorizzazione**

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_,

Codice fiscale: \_\_\_\_\_,

ruolo ricoperto nell'Ente: \_\_\_\_\_,

n. tel. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**C) Soggetto Responsabile del sigillo elettronico per il rilascio del certificato**

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_,

Codice fiscale: \_\_\_\_\_,

ruolo ricoperto nell'Ente: \_\_\_\_\_

riferimenti: n. tel. \_\_\_\_\_; e-mail: \_\_\_\_\_

**D) Dati dell'Ente**

**D.1) Denominazione o ragione sociale, acronimo e natura giuridica:**

\_\_\_\_\_

**D.2) Sede legale o sede con stabile organizzazione in Italia**

VIA/PIAZZA		
N.		
CAP	COMUNE	PROVINCIA
TELEFONO		
E-MAIL		
PEC		
SITO WEB		
PARTITA IVA		

CODICE FISCALE e n. iscrizione al Registro Imprese ( <i>ove diverso dalla Partita IVA</i> )
---

**D.3) Elenco di eventuali sedi operative/periferiche:**

	REGIONE	INDIRIZZO (completo)	E-MAIL e PEC	TELEFONO	Nome, Cognome e Codice fiscale Responsabile della sede operativa
1					

*Nota: Duplicare le righe della tabella per ogni struttura operativa*

**D.4) Elenco di eventuali referenti regionali (ove non presente sede operativa/periferica)**

D.4.1) Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_,

Codice fiscale: \_\_\_\_\_,

referimenti: n. tel. \_\_\_\_\_; e-mail: \_\_\_\_\_

*Nota: Duplicare le righe per ogni Referente regionale*

**D.5) Elenco degli Organi collegiali dell'Ente (indicare tutti gli organi collegiali):**

D.5.1) denominazione organo collegiale (con l'indicazione del numero, del nome e del cognome dei componenti)

*Nota: Duplicare le righe per ogni organo collegiale*

**E) In fase di prima autorizzazione individuare almeno:**

**E.1)** addetto alla valutazione in possesso dei requisiti previsti dall'allegato I del Decreto legislativo 6 ottobre 2023, n. 148, per svolgere le verifiche di conformità sugli  operatori e  gruppo di operatori per le attività e le categorie di prodotto indicate nella presente richiesta di istanza:

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

*Nota: Duplicare le righe per ogni addetto alla valutazione*

**E.2)** Responsabile della valutazione e monitoraggio in possesso dei requisiti previsti dall'allegato I del Decreto legislativo 6 ottobre 2023, n. 148:

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto (*nome e cognome*), dichiara, che l'Ente (denominazione o ragione sociale o acronimo):

- si impegna ad applicare in caso di sospetto di non conformità o di accertata non conformità, le misure previste dalla normativa dell'Unione europea e nazionale in vigore;
- si impegna a mantenere il possesso dei requisiti di cui all'articolo 5 del Decreto Legislativo 6 ottobre 2023, n. 148, per l'intera durata dell'autorizzazione;
- non svolge attività di formazione agli operatori biologici o ai loro consulenti e non impiega né si avvale di personale che svolge attività di formazione o consulenza senza le opportune verifiche.
- è esente da qualsiasi conflitto di interessi e, in particolare, non si trova in una situazione che potrebbe compromettere, direttamente o indirettamente, l'imparzialità della sua condotta professionale per quanto riguarda l'adempimento dei compiti riguardanti i controlli ufficiali e le altre attività ufficiali delegati.

*Il sottoscritto è consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e la revoca dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,*

Si allega copia del proprio documento d'identità in corso di validità e del documento attestante la legittimità a presentare l'istanza di autorizzazione ai sensi del Decreto Legislativo 6 ottobre 2023, n. 148.

Luogo e Data:

Nominativo e firma  
Legale rappresentante

---

**ALLEGATO I****DOCUMENTI DA ALLEGARE**

- statuto, atto costitutivo, visure camerali e bilanci consuntivi approvati di almeno tre anni di attività con evidenza delle risorse destinate al personale e alle attività di controllo in relazione alle tariffe applicate;
- organigramma nominativo e funzionale, con una breve descrizione dell'Ente e dei ruoli e dei compiti attribuiti al personale e agli organi collegiali dell'Ente;
- articolazione territoriale dell'Ente, con indicazione della sede stabile in Italia, delle eventuali sedi operative/periferiche, del nominativo del referente regionale;
- descrizione sintetica delle dotazioni tecniche/informatiche dell'Ente. Il documento deve contenere una descrizione del sistema informativo che consenta la gestione dei dati derivanti dalle attività di controllo e certificazione e che garantisca sicurezza e riservatezza;
- procedura di valutazione del rischio (art. 40, par. 1, lettera i, del Reg. UE 2018/848), procedura standard di controllo (art. 40, par. 1, lettera ii, del Reg. UE 2018/848) e procedura di analisi dei rischi per la gestione dell'imparzialità;
- elenco di misure conformi al catalogo comune di cui all'articolo 41, paragrafo 4, e che devono essere applicate agli operatori e ai gruppi di operatori in caso di sospetta o accertata non conformità di cui all'art. 40, par. 1 lettera iii, del Reg UE 2018/848;
- documento che descrive le modalità di monitoraggio dei compiti riguardanti i controlli ufficiali e le altre attività ufficiali di cui all'art. 40, par. 1 lettera iv, del Reg. UE 2018/848;
- procedura di qualificazione, formazione, monitoraggio e valutazione di tutto il personale, comprensiva di un piano di dotazione delle risorse umane e di monitoraggio del fabbisogno (tecnico e amministrativo, dipendente o esterno, a tempo pieno o parziale) e dell'inquadramento lavorativo ed economico dello stesso;
- il tariffario da applicare agli operatori e la relativa giustificazione delle tariffe, nonché la procedura di gestione delle stesse anche in relazione ai criteri tariffari vigenti relativamente ai controlli ufficiali e alla relativa trasparenza;
- Curricula del personale che svolge i ruoli di responsabilità nel processo di controllo e certificazione, che è addetto alla valutazione e al riesame e che delibera la certificazione, le non conformità e le misure adottate in caso di non conformità o di sospetta non conformità;
- dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 che dimostrano il possesso dei requisiti;
- elenco di tutto il personale con indicazione dell'eventuale nota di approvazione del Masaf;
- elenco della documentazione di sistema in uso aggiornato (manuale della qualità, regolamenti, procedure, istruzioni, modulistica, etc.).

*Nel caso in cui la documentazione sopra elencata, oppure parte di essa, sia stata inserita sul portale ACCREDIA, in alternativa alla trasmissione della medesima in allegato all'istanza di autorizzazione, è possibile indicare, i relativi riferimenti, specificandone la tipologia, il numero di revisione/emissione e la data.*