

Tale piano di conversione è redatto ai sensi dell'art.40, comma 1, punto a) del Reg. CE 889/08, nel caso che un produttore gestisca più unità di produzione nella stessa zona, con colture perenni che richiedano un periodo di coltivazione di almeno tre anni, e quando le varietà non siano facilmente distinguibili.

 PRIMA COMUNICAZIONE
 VARIAZIONE SUCCESSIVA

La/il sottoscritta/o

Nata/o in _____ Prov. _____ (data) _____

Codice Fiscale _____

Legale rappresentante della ditta _____

Con sede legale in _____ N. civico _____

Città _____ Stato _____

Partita Iva _____

Tel _____ Fax _____ Cell _____

Web _____ Mail _____

Posta Elettronica Certificata PEC _____

| | |
|------------------|-----------------|
| <i>dall'anno</i> | <i>all'anno</i> |
|------------------|-----------------|

| Unità prod. (n°) | Apezz. (n°) | Specie e varietà | Inizio conversione (anno) |
|---------------------|----------------|------------------|------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |



FINALITA' DEL PIANO DI CONVERSIONE:

- Azione correttiva prescritta dal CCERT** per mantenere l' idoneità del sistema aziendale
- Conformità Reg. CE 889/08 art.40**_Solo per colture perenni che richiedono un periodo di coltivazione di almeno tre anni. Colture parallele (medesima specie e varietà in biologico e convenzionale)

Descrizione delle procedure adottate al fine di garantire quanto prescritto dal Reg. CE 889/08 art.40, comma 1, punto a (separazione e identificabilità, procedure di raccolta, ecc.):

Il presente **Piano di conversione** è stato redatto in conformità alla normativa comunitaria vigente in materia di produzioni con metodo biologico ed il sottoscritto si impegna:

- alla sua realizzazione nel rispetto dei tempi e delle modalità indicate e che, ad ogni buon conto, la conversione dell'ultima parte della zona interessata alla produzione biologica cominci il prima possibile e comunque entro cinque anni;
- a comunicare ad ICEA qualsiasi variazione dovesse intervenire rispetto a quanto dichiarato;
- ad accettare le eventuali prescrizioni decise al riguardo da ICEA.

| | |
|-------------|----------------|
| Data: _____ | Timbro e firma |
|-------------|----------------|

SPAZIO RISERVATO ALL'ORGANISMO DI CONTROLLO

| | |
|--|--|
| <i>Approvazione ¹ del Piano di Conversione a cura di ICEA (Resp. Certificazione/TCS /TC ICEA)</i> | |
| <input type="checkbox"/> APPROVATO | <input type="checkbox"/> NON APPROVATO |
| <i>Eventuali prescrizioni da adottare:</i> | |

| | |
|-------------|----------------|
| Data: _____ | Timbro e firma |
|-------------|----------------|

(¹) Tale approvazione deve essere confermata ogni anno dopo l'avvio del piano di conversione