



ICEA  
M.RCUTZ02

TARIFFARIO UTZ  
Ed03 Rev00 del 15.12.16

## TARIFFARIO

per il controllo e la certificazione delle ditte assoggettate al regime di controllo previsto dal “UTZ - Chain of Custody”

Tariffa una tantum (all'atto dell'adesione) per valutazione aziendale	€ 800
Tariffa fissa annuale (costo di gestione amministrativa e del processo di certificazione)	€ 500
Verifiche ispettive in loco (costo giornata/uomo)	€ 500
Emissione Certificato	€ 500
Estensione del Certificato	€ 300

*Note:*

- Gli importi sopra citati sono da considerarsi IVA esclusa
- Le tariffe sopraindicate non includono eventuali spese di viaggio, vitto ed alloggio del personale di verifica ispettiva, oltre che le spese sostenute per eventuali analisi che saranno fatturare sulla base dei costi sostenuti da Icea e preventivamente comunicate al titolare dell'azienda.
- Nel caso di verifica ispettiva non annunciata svolta in base a quanto previsto dal UTZ Certification Protocol, non verrà richiesto alcun costo aggiuntivo all'azienda se non le eventuali spese di viaggio, vitto ed alloggio del personale di verifica ispettiva
- Il costo della verifica ispettiva, una volta effettuata, deve essere in ogni modo sostenuto anche in caso d'interruzione della procedura per l'ottenimento della certificazione.
- Il numero di giornate/uomo in loco necessarie sarà comunicato all'atto della sottoscrizione del contratto ed al ricevimento dei documenti allegati (manuale di autocontrollo aziendale, checklist di autovalutazione ecc.)
- Questo tariffario rimarrà valido anche negli anni a seguire, a meno di cambiamenti preventivamente comunicati da ICEA, se non perverrà comunicazione ufficiale di recesso ad ICEA nazionale
- I versamenti andranno effettuati sul c/c bancario indicato in fattura intestato a ICEA – Istituto per la Certificazione Etica e Ambientale - Via Brugnoli 15 - 40122 BOLOGNA con la causale di “Certificazione UTZ”
- Modalità di pagamento:
  - Il 50% dell'importo annuo dovuto verrà fatturato alla firma del tariffario e deve essere pagato tramite bonifico bancario entro la data riportata in fattura;
  - Il saldo verrà fatturato dopo la verifica ispettiva e deve essere pagato tramite bonifico bancario entro la data riportata in fattura.

Per motivi amministrativi, si prega di comunicare i seguenti dati:

**Ragione Sociale Azienda:**

**Sede Legale: v**

**Codice Fiscale:**

**Partita IVA:**



**ICEA**  
M.RCUTZ02

**TARIFFARIO UTZ**  
Ed03 Rev00 del draft

**CODICE IBAN:**

---

*Riferimenti bancari utili all'addebito bancario SDD*

Codice IBAN \_\_\_\_\_

Conto corrente intestato \_\_\_\_\_

Banca: \_\_\_\_\_ filiale di: \_\_\_\_\_

Cognome- Nome \_\_\_\_\_ - codice fiscale di chi ha potere di firma sul conto corrente \_\_\_\_\_

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE DELLA DITTA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ CODICE FISCALE N. \_\_\_\_\_

AUTORIZZA ESPRESSAMENTE L'ISTITUTO PER LA CERTIFICAZIONE ETICA ED AMBIENTALE AD ADDEBITARE LE  
PROPRIE COMPETENZE CON IL SISTEMA SOPRA INDICATO (SDD)

FIRMA \_\_\_\_\_

---

*Riferimenti bancari utili all'emissione della Ricevuta Bancaria*

Codice IBAN \_\_\_\_\_

Banca: \_\_\_\_\_ filiale di: \_\_\_\_\_

---

**Per accettazione**

*Nome e Cognome del Legale Rappresentante della Ditta licenziataria secondo i requisiti UTZ*

**Data**

**Firma e timbro**