



ICEA
M.RCVOL 02

**TARIFFARIO CERTIFICAZIONE
INCENSI E PROFUMATORI NATURALI**
Ed.00 Rev.01 del 27.02.2019

A	TARIFFA FISSA ANNUALE	€500
B	VERIFICA DOCUMENTALE	€5 (per prodotto)
C	VERIFICHE ISPETTIVE Spese: pernottamenti, pasti, trasferimenti (€ 0,4/Km)	€ 500 gg/persona + spese
D	TARIFFA VARIABILE ANNUALE Calcolata come % sul volume d'affari relativo al prodotto sottoposto a certificazione	0,5% Min. € 200 max. € 10.000
E	PROVE ANALITICHE Costo a carico dell'Organizzazione (azienda) richiedente la certificazione (incluso il costo per l'acquisto dei campioni nei luoghi di commercializzazione).	

NOTE: QUALORA ENTRO IL 30 SETTEMBRE NON VENGA COMUNICATO IL FATTURATO SOGGETTO ALLA TARIFFA VARIABILE SARÀ RICHIESTA LA TARIFFA VARIABILE MASSIMA DI €10.000,00(DIECIMILA/00).

GLI IMPORTI SOPRA CITATI SONO DA CONSIDERARSI AL NETTO DI IVA.

SCADENZE DI PAGAMENTO

Entro il 28 febbraio di ogni anno

- Tariffa fissa annuale
- Eventuali importi in sospeso (es. verifiche documentali, rimborsi spese ispettore, analisi, ecc.)

Entro il 31 luglio di ogni anno

- Verifica ispettiva annuale, se eseguita o programmate o qualora siano necessari più accessi
- Acconto Tariffa variabile annuale (€ 200)
- Eventuali importi in sospeso (es. verifiche documentali, rimborsi spese ispettore, analisi, ecc.)

Entro il 31 ottobre di ogni anno

- Saldo Tariffa variabile annuale (calcolata sulla base del fatturato relativo all'anno precedente).
- Verifica ispettiva annuale, se eseguita acconto se in esecuzione o qualora siano necessari più accessi.
- Eventuali importi in sospeso (es. verifiche documentali, rimborsi spese ispettore, analisi, ecc.).
- Conguaglio con eventuali sconti per pagamento tramite SDD.

Entro il 31 gennaio dell'anno successivo

- Eventuali importi in sospeso (es. verifiche documentali, rimborsi spese ispettore, analisi, ecc.).
- Verifica ispettiva annuale, se eseguita.



ICEA
M.RCVOL 02

**TARIFFARIO CERTIFICAZIONE
INCENSI E PROFUMATORI NATURALI**
Ed.00 Rev.01 del 27.02.2019

La verifica documentale e tutte le altre attività svolte saranno fatturate secondo le scadenze sopra indicate.

Prima dell'emissione del certificato di conformità devono essere saldate le voci precedenti e i costi della Verifica Ispettiva di avvio.

Le spese concernenti l'esecuzione delle analisi presso i laboratori qualificati da ICEA saranno fatturate in base ai costi complessivamente sostenuti compresi i costi di acquisto dei campioni. Questi costi saranno preventivamente comunicati per accettazione all'operatore.

In caso di recesso il calcolo della tariffa variabile sarà effettuato sull'ultimo fatturato comunicato, rapportato al periodo di durata del contratto.

Nel caso cui l'operatore recede entro il 28 febbraio non è dovuta la tariffa fissa annuale. Saranno comunque fatturate eventuali visite ispettive, le valutazioni documentali e le spese relative, se effettuate.

A tutti gli operatori che accettano il pagamento mediante SDD-SEPA (ex RID), secondo le scadenze previste dal presente tariffario è riconosciuto uno sconto di 30€.

Riferimenti bancari dell'operatore richiedente (utili all'Amministrazione di ICEA)

Codice IBAN _____

Banca: _____ filiale di: _____

Codice destinatario o PEC: _____

I PREZZI ESPOSTI IN QUESTO TARIFFARIO RIMARRANNO VALIDI FINO A NUOVA DI VARIAZIONE DA PARTE DI ICEA SECONDO QUANTO PREVISTO DAL REGOLAMENTO PER LA CERTIFICAZIONE

PER ACCETTAZIONE

Nome e Cognome del Legale Rappresentante dell'Organizzazione (azienda) richiedente

Data

Firma e timbro



ICEA
M.RCVOL 02

**TARIFFARIO CERTIFICAZIONE
INCENSI E PROFUMATORI NATURALI**
Ed.00 Rev.01 del 27.02.2019

Da compilare solo nel caso l'AZIENDA RICHIEDENTE sia interessata a usufruire dello sconto di 30€ previsto tutti gli operatori che accettano il pagamento mediante SDD-SEPA (ex RID), secondo le scadenze previste dal tariffario.

AUTORIZZAZIONE ALL'INCASSO MEDIANTE SDD-SEPA (ex RID)

Il sottoscritto _____ in qualità di Legale

Rappresentate/Titolare della ditta _____

Codice fiscale (*) _____

autorizza espressamente l'ISTITUTO PER LA CERTIFICAZIONE ETICA ED AMBIENTALE con sede a Bologna, Via Nazario Sauro 2 ad addebitare le proprie competenze con il sistema sopra indicato (SDD)

Riferimenti bancari utili all'addebito bancario SEPA-SDD (Ex RID)

Codice IBAN _____

Intestato a (*) _____

Banca: _____ filiale di: _____

Cognome Nome e codice fiscale di chi ha potere di firma sul conto corrente

Data

Firma e timbro

*Il presente documento distribuito in forma controllata, è una copia conforme all'originale.
La versione originale, con le firme degli organi competenti, è depositata presso l'Ufficio Nazionale di ICEA in Bologna.*