

PIANO DI GESTIONE DELLE PRODUZIONI APISTICHE
in conformità e/o equivalenza al Reg. UE 848/18 – art. 39

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 _____

in ottemperanza alle disposizioni previste all'art 39 del Reg UE 848/18 e successive modifiche ed integrazioni,
DICHIARA

- che la descrizione completa dell'unità di produzione, degli stabilimenti e delle attività è contenuta nella Notifica di Attività con Metodo Biologico e nei documenti ad essa allegati;
- di adottare tutte le misure necessarie al fine di garantire il rispetto del Reg UE 848/18 e s.m.i.
- che i propri alveari sono inseriti in Anagrafe Apistica (Decreto Ministeriale 04.12.2009) con il seguente codice _____; a tal proposito si allega il "riepilogo delle attività censite nella suddetta Anagrafe Apistica"

1) Descrizione e gestione delle unità di produzione.

La descrizione completa dell'azienda, in riferimento al numero di apiari e al numero di famiglie, alle strutture aziendali interessate al controllo ai sensi del Reg UE 848/18, sono state indicate nella Notifica di Attività con metodo Biologico

La comunicazione ad ICEA delle produzioni previste sarà effettuata ogni anno, entro i termini previsti o al verificarsi di una qualsiasi variazione; unitamente ai programmi annuali delle produzioni previste sarà inviata ad ICEA la scheda "Attività Apicoltura" riportante il riepilogo delle attività e degli apiari che Obbligatoriamente ogni azienda apistica Deve aggiornare così come previsto dal Decreto Ministeriale 04.12.2009 (Anagrafe Apistica). Nelle scelta delle unità di produzione (Apiari) in cui avvengono le produzioni biologiche si garantiscono adeguate distanze da potenziali fonti di inquinamento, anche accidentali, per i prodotti dell'alveare e per gli alveari.

2) Registrazioni

Viene tenuta un'attenta contabilità di magazzino e finanziaria che consentono di identificare i fornitori, i quantitativi acquistati ed i quantitativi utilizzati oltre alle produzioni vendute, onde verificare la corrispondenza delle entrate e delle uscite, sia dei mezzi tecnici che delle produzioni. L'azienda cura inoltre la compilazione della seguente documentazione

Registro Materie Prime; Registro delle Operazioni in Apicoltura M.0316; Registro delle Produzioni in Apicoltura M.0317; Localizzazione Apiari M.0312 o "Scheda Attività Apicoltura da Anagrafe Apistica"; Registro Vendite; Registro Reclami; Altro _____

3) Necessità di sostituzione cera SI NO

In caso di analisi positiva sulla cera (ingresso nel sistema di controllo ICEA) per riscontro di prodotti non ammessi dal Reg UE 848/18 è stato predisposto un Piano Sostituzione Cera (M.0324) con il quale ci si impegna a sostituire entro 36 mesi tutta la cera dei telai da nido delle arnie sottoposte a controllo. I telai da nido inseriti ogni anno saranno riconoscibili perché contrassegnati in modo indelebile con le modalità indicate sul piano di sostituzione cera.

Si prevede nel primo anno la sostituzione del 50% della cera in modo da poter effettuare richiesta di certificazione del prodotto, al termine del periodo di conversione stabilito per le api.

La cera per i nuovi telaini (nido e melari) proverrà da unità di produzione biologica.

Durante il periodo di conversione potrà essere utilizzata cera non biologica unicamente se:

a) la cera prodotta biologicamente non sia disponibile in commercio;

b) sia dimostrato che la cera non biologica sia esente da sostanze non autorizzate nella produzione biologica;

c) la cera non biologica utilizzata provenga da opercoli.

Altro _____

4) Trattamenti

Nei casi di infestazione da *Varroa destructor* verranno utilizzati farmaci veterinari contenuti i seguenti principi attivi:

acido formico

acido ossalico

eucalipto

acido lattico,

mentolo

canfora

acido acetico

timolo

oppure attraverso pratiche di tecnica apistica come soppressione della covata maschile

blocco della covata/blocco della deposizione, confinamento della Regina, ecc

Altro _____

Tutti gli impieghi di p.a. contro la *Varroa destructor* saranno registrati sui registri aziendali.

Per la disinfezione degli apiari verranno effettuati trattamenti fisici con vapore o fiamma diretta.

Altro _____

5) Rinnovo apiari

Verranno utilizzate api provenienti da unità di produzione biologica

il 20 % all'anno delle api regine e degli sciami potrà essere sostituito da api regine e sciami non biologici a condizione che le api regine e gli sciami siano collocati in alveari con favi o fogli cerei provenienti da unità di produzione biologica.

Altro _____

6) Alveari

Gli alveari sono costituiti essenzialmente da materiali naturali che non presentano rischi di contaminazione per l'ambiente o i prodotti dell'apicoltura.

Altro _____

7) Nutrizione

Alla fine della stagione produttiva negli alveari verranno lasciate scorte di miele e di polline sufficienti per superare il periodo invernale.

L'alimentazione delle colonie di api avverrà solo quando la sopravvivenza degli alveari sarà minacciata da condizioni climatiche avverse e unicamente tra l'ultima raccolta di miele e 15 giorni prima dell'inizio del successivo periodo di disponibilità del nettare o della melata. In questo caso l'alimentazione sarà effettuata con miele biologico, polline biologico, zucchero o sciroppo di zucchero biologici, canditi zuccherini biologici, canditi proteici biologici, annotando tutte le relative attività sui registri aziendali

Altro _____

8) Nomadismo

In caso di spostamento di apiari in postazioni utilizzate solo per nomadismo o in caso di nuovi apiari, l'operatore si impegna ad informare l'ODC con gli aggiornamenti previsti dal Decreto Ministeriale 04.12.2009 (Anagrafe Apistica) aggiornando la propria "Scheda Attività Apicoltura" o inviando copia della documentazione obbligatoria in caso di spostamento alveari

Altro _____

9) Laboratorio di smielatura di smielatura, confezionamento e/o altre operazioni che interessano i prodotti apistici aziendali

L'azienda possiede proprio laboratorio con regolare autorizzazione sanitaria di cui rilascia copia ad ICEA;

L'azienda non possiede proprio laboratorio di smielatura ma presenta accordo di lavorazione con operatore già assoggettato al sistema di controllo ai sensi del Reg UE 848/18

Altro _____

10) Subappalto a terzi della smielatura, confezionamento e altre attività riguardanti i prodotti dell'alveare

In caso di sub-appalto dell'attività di smielatura e/o altre operazione che interessano i prodotti apistici sarà data preventiva comunicazione ad ICEA, in accordo a quanto stabilito nel Regolamento ICEA per la Certificazione dei Prodotti Biologici (M0202), secondo le seguenti modalità:

- in caso di azienda già notificata ai sensi del Reg UE 848/18 e s.m. e i. inviando "l'Accordo di Lavorazione".
- in caso di azienda non notificata ai sensi del Reg UE 848/18 e s.m. e i, provvedendo ad inserire il centro di lavorazione con una notifica di variazione.

Nel caso di ricorso a conto terzista questi sarà informato circa la gestione biologica dell'azienda e sarà responsabilità dell'operatore accertarsi che le macchine e le attrezzature impiegate non contengano materiali o residui provenienti da precedenti lavorazioni.

11) Accesso alle unità di produzione

Al fine di consentire le ispezioni, si dà libero accesso al personale di ICEA ad ogni reparto dell'unità e degli stabilimenti, ai libri contabili e ai relativi documenti giustificativi, sia nel corso di visite programmate che di visite senza preavviso.

Altro _____

ATTENZIONE! In caso di acquisto, lavorazione e confezionamento di prodotti dell'alveare provenienti da altre aziende deve essere compilato anche il Piano di Gestione Preparatori (M.0206) che copre anche l'attività di commercializzazione e magazzinaggio e distribuzione a marchio.

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA RELAZIONE TECNICA	
N° SCHEDE VALUTAZIONE APIARIO	
Notifica di attività di produzione con metodo biologico	
Iscrizione Anagrafe Apistica – "Scheda Attività Apicoltura"	
Autorizzazione sanitaria/DIA	
Altre autorizzazioni settoriali	
Planimetria aziendale	
Estratto del Manuale di Autocontrollo Aziendale (<i>vedi normativa Pacchetto Igiene</i>)	
Certificato attribuzione partita IVA	
Cartografia delle postazioni degli apiari	
ALTRO _____	
ALTRO _____	

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO – ART 39 DEL REG. UE 848/18

Il sottoscritto _____ titolare o legale rappresentante dell'azienda su indicata, in ottemperanza alle disposizioni previste all'art 39 del Reg. UE 848/18 e s.m. e i.,

Con la presente, inoltre **si impegna a:**

1. effettuare le operazioni conformemente al disposto dal Reg. UE 848/18 e s.m. e i.;
2. accettare, in caso di infrazioni o irregolarità, che siano applicate le misure di cui ai regolamenti sopracitati,
3. accettare, se del caso, di informare per iscritto gli acquirenti del prodotto per far sì che le indicazioni relative al metodo di produzione biologico siano soppresse da tale produzione;
4. notificare ad ICEA qualsiasi cambiamento delle misure concrete riportate nel presente documento, in tempo congruo e comunque non superiore ai 30 giorni dall'avvenuta variazione;
5. acconsentire, per conto proprio e dei subappaltatori, a che i vari OdC si scambino informazioni sulle operazioni soggette al loro controllo;
6. verificare la corrispondenza tra i quantitativi in entrata ed in uscita ed acquisire i giustificativi relativi ai dati che figurano nella contabilità aziendale.

Allo scopo di rispettare gli adempimenti correlati al sistema di controllo e certificazione ICEA, il sottoscritto potrà avvalersi della collaborazione del:

Sig. _____ ai seguenti recapiti immediati:

Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____

Si allega DELEGA FORMALE (nel caso alla figura indicata sia delegata anche della firma dei documenti di controllo (es. verbali di ispezione, prelievo campione, formulazioni, ecc.))

OPERATORE

Data: _____ Timbro e firma

SPAZIO RISERVATO ALL'ORGANISMO DI CONTROLLO

Valutazione del TCS ICEA (in fase di riesame della domanda)

Verifica documentale dei requisiti minimi di conformità alla normativa

SODDISFACENTE

INSODDISFACENTE

Note e osservazioni:

Data: _____ Timbro e firma

Valutazione del TC ICEA (in fase di audit presso l'operatore)

Verifica in campo della effettiva applicazione delle misure indicate e della loro efficacia

SODDISFACENTE

INSODDISFACENTE

Note e osservazioni:

Data: _____ Timbro e firma

ALLEGATO – Scheda Valutazione Apiario

(può essere compilato anche a integrazione di un piano di Piano di gestione già presentato)

ALLEGATO compilato in data	
Riferito al PIANO DI GESTIONE compilato in data	

La/il sottoscritta/o

Legale rappresentante della ditta

Codice operatore

DICHIARA le seguenti informazioni utili ai fini della valutazione di conformità degli apiari utilizzati come da “Scheda Attività Apicoltura – Anagrafe Apistica” allegata alla presente

Apiario numero	Situato in località	Coordinate Geografiche (se disponibili)
Numero di arnie	Tipologia (nomade/stanziale)	

Sono presenti fonti di inquinamento nell'area circostante?

SI NO

Se si quali?

Produzioni agricole intensive <i>Descrivere:</i>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Distanza (Km):
Autostrade, strade a grande scorrimento, ecc. <i>Descrivere:</i>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Distanza:
Impianti industriali, discariche ecc. <i>Descrivere:</i>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Distanza:
ALTRO <i>Descrivere:</i>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Distanza:

Tipo prodotto ottenuto (anche composizione florale)	Info circa la flora prevalente (*)

(*) S=flora spontanea

B=coltivazione bio

C=convezione a basso impatto ambientale

SPAZIO RISERVATO ALL'ORGANISMO DI CONTROLLO

Valutazione del TCS ICEA (in fase di riesame della domanda)

Verifica documentale dei requisiti minimi di conformità alla normativa

SODDISFACENTE

INSODDISFACENTE

Note e osservazioni:

Data: _____

Timbro e firma

Valutazione del TC ICEA (in fase di audit presso l'operatore)

Verifica in campo della effettiva applicazione delle misure indicate e della loro efficacia

SODDISFACENTE

INSODDISFACENTE

Note e osservazioni:

Data: _____

Timbro e firma