

ALLEGATI:

- 1) Check list di controllo
- 2) allegato 2–trasferimento tabacco greggio secco sciolto
- 2 bis) allegato 2bis –trasferimento tabacco greggio secco sciolto
- 3) allegato 3 –trasferimento tabacco in colli
- 3 bis) allegato 3bis –trasferimento tabacco in colli
- 4) allegato 4 - vendita definitiva
- 5) allegato 5 – richiesta trasferimento tabacco sciolto da centro a magazzino principale
- 6) allegato 6 – richiesta consegne settimanali
- 7) allegato c – bolletta di accompagnamento
- 8) modello 1r – determinazione delle tare
- 9) modello 2r – Registro analitico delle consegne giornaliere
- 10) modello 3r – Registro tabacco allo stato sciolto
- 11) modello 4r – verbale trasferimento tabacchi in colli
- 12) modello 4rbis – verbale trasferimento tabacchi in colli
- 13) modello 4rs – verbale trasferimento tabacchi sciolti
- 14) modello 5r – verbale per vendita definitiva
- 15) modello A – giacenze prima dell'inizio ricevimento
- 16) modello B – verifiche delle giacenze al termine delle consegne
- 17) modello PVD – verbale distruzione
- 18) Tabella 1 coefficienti adeguamento umidità per il tabacco greggio allo stato sciolto
- 19) Registro tabacchi in colli
- 20) Certificazione dell'Associazione attestante, per ogni singolo produttore, il rispetto delle buone pratiche culturali.



Agenzia per le Erogazioni in Agricoltura
A.G.E.A.
Settore Tabacco

Check - list Consegne Tabacco

Numero del codice della
check list di controllo:

Data perizia
Varietà
Desc. Varietà
Prog. Consegna

Dati Trasformatore

Ragione Sociale
Codice Fiscale
Descrizione magazzino
Codice magazzino
Provincia

Associazione

Associazione
Codice Fiscale

Dati Produttore e riferimento contrattuale

Anno Campagna
Matricola
Codice Fiscale
Nome o Rag. Sociale
Comune
Residenza
Indirizzo
Contratto

Magazzino Consegna
Codice Fiscale Validato

Livello 1

Livello 2

Livello 3

Livello 4

Livello 5

Dati Consegna

Peso Lordo		% Umidità	
% Fuori Grado		Correzione Peso	
Peso Fuori Grado		Peso Netto	
% Sostanze Estranee			
Peso Sost. Estranee			

Firma Associaz. / Produttore

Firma Produttore

Firma Trasformatore

Firma controllore (AGEA)

LR
ll
Ch. B. G. K. H

Intestazione Impresa di trasformazione

ALLEGATO N° 2

ALLEGATO 2 - Trasferimento tabacco greggio secco sciolto

Alla Società di controllo

Oggetto: Trasferimento tabacco greggio secco allo stato sciolto:

☐

Per lavorazione

☐

Per vendita definitiva

Il sottoscritto _____ nella qualità di legale rappresentante dell'impresa di trasformazione

C.F. _____

con magazzino in _____

avendo sottoscritto contratti di coltivazione per complessivi Kg _____, chiede il trasferimento,

a far data dal _____ al magazzino di _____

dell'Impresa di trasformazione _____

Si precisa che il quantitativo di tabacco oggetto dell'attuale trasferimento è pari a Kg _____

Gruppo varietale _____

Varietà _____

Anno _____

a	Peso tabacco contrattato (tutte le varietà)	Kg	_____
b	Peso tabacco ricevuto ad oggi (tutte le varietà)	Kg	_____
c	Peso totale tabacco trasferibile	Kg	_____ (50% di a)
d	Peso già autorizzato al trasferimento	Kg	_____
e	Peso tabacco residuo trasferibile	Kg	_____ (c - d)
f	Peso oggetto presente richiesta	Kg	_____
g	Peso residuo da trasferire	Kg	_____ (c - f)

IL TECNICO CONTROLLORE

L'IMPRESA DI TRASFORMAZIONE

PARTE RISERVATA ALL'INCARICATO DEL CONTROLLO

Prot. n° _____

del _____

All'Impresa di trasformazione mittente:

Fax _____

Vista la richiesta di autorizzazione al trasferimento

☐

Per lavorazione in conto terzi

☐

Per vendita definitiva

Si autorizza il trasferimento ed i relativi controlli per le operazioni di cui sopra.

IL CONTROLLORE



Intestazione Impresa di trasformazione

ALLEGATO 2bis

Trasferimento tabacco greggio secco sciolto

Alla Società di controllo

Fax n° _____

Oggetto: Trasferimento tabacco greggio secco allo stato sciolto, raccolto

☐

Per lavorazione

☐

Per vendita definitiva

Il sottoscritto _____ nella sua qualità di legale rappresentante dell'impresa di trasformazione

C.F. _____

con magazzino in _____

avendo sottoscritto contratti di coltivazione per complessivi Kg _____, chiede il trasferimento,

a far data dal _____ al magazzino di _____

dell'Impresa di trasformazione _____

Si precisa che il quantitativo di tabacco oggetto dell'attuale trasferimento è pari a Kg _____

Gruppo varietale _____

Varietà _____

Anno _____

a	Peso tabacco contrattato (tutte le varietà)	Kg	_____
b	Peso tabacco ricevuto ad oggi (tutte le varietà)	Kg	_____
c	Peso totale tabacco trasferibile	Kg	_____ (40% di a)
d	Peso già autorizzato al trasferimento	Kg	_____
e	Peso tabacco residuo trasferibile	Kg	_____ (c - d)
f	Peso oggetto presente richiesta	Kg	_____
g	Peso residuo da trasferire	Kg	_____ (c - f)

IL TECNICO CONTROLLORE

L'IMPRESA DI TRASFORMAZIONE

PARTE RISERVATA ALLA SOCIETA' DI CONTROLLO

Prot. n° _____

del _____

All'Impresa di trasformazione mittente:

Fax _____

Vista la richiesta di autorizzazione al trasferimento

☐

Per lavorazione in conto terzi

☐

Per vendita definitiva

Si autorizza il trasferimento ed i relativi controlli per le operazioni di cui sopra.

IL CONTROLLORE

Timbro impresa di trasformazione

Alla Società di Controllo

Oggetto: Comunicazione di trasferimento tabacchi in colli varietà _____
raccolto _____, per:

☐ Rilavorazione

☐ Vendita definitiva

Il sottoscritto _____, legale rappresentante dell'Impresa di
trasformazione _____ C.F. _____, comunica che a far data dal
_____, effettuerà il trasferimento di colli n° _____ di tabacco della varietà _____,
raccolto _____, di proprietà _____ per un peso lordo di Kg. _____,
presso il magazzino di _____, dell'Impresa di trasformazione _____.

Per quanto suesposto si invita codesta Società a voler predisporre i controlli per l'attività di trasferimento
richiesta

Data _____

L'IMPRESA DI TRASFORMAZIONE

PARTE RISERVATA ALLA SOCIETA' DI CONTROLLO

Prot. _____ del _____

Spett.le Impresa di Trasformazione

Mitt: _____

Dest: _____

Vista la comunicazione di cui all'oggetto, sentito il "Funzionario" addetto al controllo presso il magazzino
di destinazione sito in _____, dell'Impresa di trasformazione
_____, si assicura il controllo richiesto a far data dal _____.

Data _____

IL CONTROLLORE

HR
ll
Ph. G. V.
78

7

ALLEGATO 3bis -
Trasferimento tabacco in colli

Timbro impresa di
trasformazione

Alla Società di Controllo

Oggetto: Comunicazione di trasferimento tabacchi in colli, raccolto....., varietà _____
per _____

☐ Rilavorazione

☐ Vendita definitiva

Il sottoscritto _____, legale rappresentante dell'Impresa di
trasformazione _____ C.F. _____, comunica che a far data dal
_____, effettuerà il trasferimento di colli n° _____ di tabacco della varietà _____,
raccolto _____, di proprietà _____ per un peso lordo di Kg. _____,
presso il magazzino di _____, dell'Impresa di trasformazione _____.

Per quanto suesposto si invita codesta Società a voler predisporre i controlli per l'attività di trasferimento
richiesta

Data _____

L'IMPRESA DI TRASFORMAZIONE

PARTE RISERVATA ALLA SOCIETA' DI CONTROLLO

Prot. _____ del _____

Spett.le Impresa di Trasformazione

Mitt: _____

Dest: _____

Vista la comunicazione di cui all'oggetto, sentito il "Funzionario" addetto al controllo presso il magazzino
di destinazione sito in _____, dell'Impresa di trasformazione
_____, si assicura il controllo richiesto a far data dal _____.

Data _____

IL CONTROLLORE

Feb 1998
M. G. C. 17

ALLA SOCIETA' DI CONTROLLO

Oggetto: Comunicazione di vendita definitiva e di uscita del tabacco dal sistema di controllo.
Tabacco varietà _____, raccolto _____.

Il sottoscritto _____, di Legale rappresentante dell'Impresa di trasformazione _____ (_____), comunica che, a far data dal _____, inizierà le operazioni di spedizione, per vendita definitiva, del tabacco in oggetto, per colli n. _____ ed un peso lordo da lavorazione di Kg _____.

Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità civile e penale, dichiara che il tabacco oggetto di spedizione è destinato ad un'impresa manifatturiera o società di commercializzazione ubicata in (indicare Paese) _____.

☐ Comunitario ☐ Extracomunitario

Il sottoscritto si impegna a dar prova dell'avvenuta vendita del prodotto in sede di controlli amministrativi supplementari.

Per quanto suesposto si invita codesta Società di controllo a disporre i controlli per l'attività richiesta.

Data _____

L'IMPRESA DI TRASFORMAZIONE

PARTE RISERVATA ALLA SOCIETA' DI CONTROLLO

Spett.le Impresa di Trasformazione

In riferimento alla comunicazione di cui sopra, si assicura il controllo richiesto a far data dal _____.

IL CONTROLLORE

Handwritten signatures and initials:
- A signature that appears to be "L. B." with a date "17" next to it.
- Another signature below it.
- A large, stylized mark or signature on the right side of the block.

Intestazione Impresa

Alla Società di controllo

.....

Fax

Oggetto: Richiesta autorizzazione al trasferimento tabacco sciolto Gruppo Varietale _____ Varietà _____
 _____ Raccolto _____ dal centro di raccolta e/o acquisto di _____
 _____ (Autorizzazione AGEA Prot. _____ del _____)
 _____) al magazzino di trasformazione sito in _____

IMPRESA TRASFORMATRICE : _____

Il sottoscritto _____ Legale Rappresentante dell'Impresa di
 Trasformazione _____, chiede l'autorizzazione al trasferimento
 giornaliero, del tabacco Gruppo varietale _____ Varietà _____ consegnato presso il centro di raccolta e/o
 acquisto di _____, Località _____ al magazzino di trasformazione sito in _____

(L' Impresa di trasformazione)**A CURA DELLA SOCIETA' DI CONTROLLO**

Il sottoscritto _____ Tecnico addetto al controllo presso il Centro di raccolta e/o
 acquisto di _____ Località _____ dichiara che le partite di cui alla richiesta
 dell'Impresa Trasformatrice _____ verranno trasferite nel rispetto della normativa comunitaria e
 nazionale vigente in materia, nonché da quanto disposto dalla nota AGEA n. ____ del _____.

(Firma del Tecnico controllore)

Prot. _____ del _____

Vista la richiesta di trasferimento di cui sopra,

SI AUTORIZZA

Il trasferimento richiesto nel rispetto della normativa comunitaria e nazionale vigente in materia.

(La Società di controllo)

Fax n° _____

Centro di raccolta acquisto

Nella settimana dal _____ al _____

[illegible]

Luogo e data

Il Legale rappresentante dell'Impresa

Allegato C - Bolla di accompagnamento

SOCIETA' DI CONTROLLO

BOLLETTA DI ACCOMPAGNAMENTO

(Solo per il transito nel territorio italiano)

N° _____

(Località) _____, li _____

Si autorizza l'Impresa di trasformazione _____ C.F. _____
a spedire dal magazzino _____ sito nel comune di _____

Località/Via _____ le seguenti

quantità di tabacco all'Impresa di trasformazione _____

con magazzino in _____ oppure al paese destinatario _____

☐

Nazionale

☐

Comunitario

☐

Terzo

per l'esportazione/il trasferimento in _____

Dogana di _____

TIPO DEL COLLO	NUMERO DEI COLLI	VARIETA'	PESO DEL TABACCO			MEZZO TRASPORTO:	MOTIVO TRASPORTO
			LORDO	TARA	NETTO	TIPO TARGA ORA PARTENZA	
			-	-	-	TIPO:	TRASFERIMENTO (2)
							SI _____ NO _____
						TARGA:	ORA ARRIVO:
						ORA PARTENZA (1):	ESPORTAZIONE
		F. GRADO _____ % kg			-		SI _____ NO _____
		SOST. EST. _____ % kg			-		
		UMIDITA' _____ % kg			-		
		PESO NETTO _____ kg			-		

TIPO VERIFICA: Verifica effettuata su campione del 10%

Rilasciata nel magazzino di _____ al Signor _____

(L'Impresa di prima trasformazione)

Il Tecnico addetto alla spedizione

Il Tecnico addetto alla ricezione

Redatto in 3 esemplari: uno per l'impresa di prima trasformazione; uno da allegare all'allegato 4r e 5r; uno al bollettario

PROSPETTO PER IL RILEVAMENTO E LA DETERMINAZIONE:

a) del fuori grado; b) delle Sostanze estranee; c) del tasso di umidità.

Gruppo varietale: _____ Varietà: _____, redatto dai Funzionari addetti al controllo:

Signor _____, Signor _____, Signor _____

ASSOCIAZIONE:		
COLTIVATORE:		
IMPRESA DI TRASFORMAZIONE:	MAGAZZINO:	
CONTRATTO:	DICHIARAZIONE:	
RACCOLTO:	GRUPPO DI VARIETA':	VARIETA':

COLLI CONSEGNATI:	N.	
PESO DEL TABACCO CON INVOLUCRI	= kg	
PESO INVOLUCRI	= kg	
PESO LORDO DEL TABACCO	= kg	
TARA PER FUORI GRADO	= kg	
PESO RESIDUO	= kg	
SOSTANZE ESTRANEE	= kg	
PESO RESIDUO	= kg	
ADEGUAMENTO PER UMIDITA' _____ % Coeff. _____	= kg	
PESO NETTO A PAGAMENTO	= kg	

% FUORI GRADO	NUMERO DEI COLLI CON PRESENZA DI FUORI GRADO PARZIALE										TOTALE	COLLI DI FUORI GRADO
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
0												
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
15												
20												
25												
30												
35												
40												
45												
50												
55												
60												
65												
70												
75												
80												
85												
90												
95												
100												
TOTALE COLLI CON PRESENZA DI FUORI GRADO (SOMMA COLONNA 11)												
TOTALE COLLI DI FUORI GRADO (SOMMA COLONNA 12) >> Colonna 12 = % di fuori grado x colonna 11												
PERCENTUALE DI FUORI GRADO INTERA PARTITA = TOTALE COLLI FUORI GRADO (COLONNA 12) : NUMERO COLLI CONSEGNATI												

I Funzionari addetti al controllo

18 7 6
ll
Ph. Galt

1
 2
 3
 4
 5
 6
 7
 8
 9
 10
 11
 12
 13
 14
 15
 16
 17
 18
 19
 20
 21
 22
 23
 24
 25
 26
 27
 28
 29
 30
 31
 32
 33
 34
 35
 36
 37
 38
 39
 40
 41
 42
 43
 44
 45
 46
 47
 48
 49
 50
 51
 52
 53
 54
 55
 56
 57
 58
 59
 60
 61
 62
 63
 64
 65
 66
 67
 68
 69
 70
 71
 72
 73
 74
 75
 76
 77
 78
 79
 80
 81
 82
 83
 84
 85
 86
 87
 88
 89
 90
 91
 92
 93
 94
 95
 96
 97
 98
 99
 100
 101
 102
 103
 104
 105
 106
 107
 108
 109
 110
 111
 112
 113
 114
 115
 116
 117
 118
 119
 120
 121
 122
 123
 124
 125
 126
 127
 128
 129
 130
 131
 132
 133
 134
 135
 136
 137
 138
 139
 140
 141
 142
 143
 144
 145
 146
 147
 148
 149
 150
 151
 152
 153
 154
 155
 156
 157
 158
 159
 160
 161
 162
 163
 164
 165
 166
 167
 168
 169
 170
 171
 172
 173
 174
 175
 176
 177
 178
 179
 180
 181
 182
 183
 184
 185
 186
 187
 188
 189
 190
 191
 192
 193
 194
 195
 196
 197
 198
 199
 200
 201
 202
 203
 204
 205
 206
 207
 208
 209
 210
 211
 212
 213
 214
 215
 216
 217
 218
 219
 220
 221
 222
 223
 224
 225
 226
 227
 228
 229
 230
 231
 232
 233
 234
 235
 236
 237
 238
 239
 240
 241
 242
 243
 244
 245
 246
 247
 248
 249
 250
 251
 252
 253
 254
 255
 256
 257
 258
 259
 260
 261
 262
 263
 264
 265
 266
 267
 268
 269
 270
 271
 272
 273
 274
 275
 276
 277
 278
 279
 280
 281
 282
 283
 284
 285
 286
 287
 288
 289
 290
 291
 292
 293
 294
 295
 296
 297
 298
 299
 300
 301
 302
 303
 304
 305
 306
 307
 308
 309
 310
 311
 312
 313
 314
 315
 316
 317
 318
 319
 320
 321
 322
 323
 324
 325
 326
 327
 328
 329
 330
 331
 332
 333
 334
 335
 336
 337
 338
 339
 340
 341
 342
 343
 344
 345
 346
 347
 348
 349
 350
 351
 352
 353
 354
 355
 356
 357
 358
 359
 360
 361
 362
 363
 364
 365
 366
 367
 368
 369
 370
 371
 372
 373
 374
 375
 376
 377
 378
 379
 380
 381
 382
 383
 384
 385
 386
 387
 388
 389
 390
 391
 392
 393
 394
 395
 396
 397
 398
 399
 400
 401
 402
 403
 404
 405
 406
 407
 408
 409
 410
 411
 412
 413
 414
 415
 416
 417
 418
 419
 420
 421
 422
 423
 424
 425
 426
 427
 428
 429
 430
 431
 432
 433
 434
 435
 436
 437
 438
 439
 440
 441
 442
 443
 444
 445
 446
 447
 448
 449
 450
 451
 452
 453
 454
 455
 456
 457
 458
 459
 460
 461
 462
 463
 464
 465
 466
 467
 468
 469
 470
 471
 472
 473
 474
 475
 476
 477
 478
 479
 480
 481
 482
 483
 484
 485
 486
 487
 488
 489
 490
 491
 492
 493
 494
 495
 496
 497
 498
 499
 500
 501
 502
 503
 504
 505
 506
 507
 508
 509
 510
 511
 512
 513
 514
 515
 516
 517
 518
 519
 520
 521
 522
 523
 524
 525

Varietà:
- Anno di Raccolta:
- Stato Tabacco:
- Proprietario:

Ch. 10

SOCIETA' DI CONTROLLO

PROCESSO VERBALE DI TRASFERIMENTO TABACCHI IN COLLI PER:

☐ RILAVORAZIONE

☐ VENDITA

VARIETA' _____ RACCOLTO _____

I sottoscritti Funzionari addetti ai controlli presso il magazzino sito in _____
 dell'Impresa di trasformazione _____

Sig. _____
 Sig. _____

Vista la documentazione della predetta Impresa in data _____ e, sentito il Funzionario addetto al controllo presso il
 magazzino sito in _____ dell'Impresa di trasformazione destinataria
 procedono in data _____ alla verifica del peso netto di

tabacco oggetto del trasferimento:

☐ Tabacco secco sciolto NP (Fuori premio)

☐ Tabacco condizionato a foglia intera

☐ Tabacco battuto (lamina)

- Tara imballaggi su campione del 5% dei colli da trasferire:

a) campione colli n° _____ peso complessivo _____ ; peso unitario Kg _____

b) peso unitario Kg _____ per colli complessivi n° _____ = Kg _____

PESO LORDO ACCERTATO per colli complessivi n _____ = Kg _____

TARA IMBALLAGGI _____ = Kg _____

PESO AL NETTO IMBALLAGGI _____ = Kg _____

TARA fuori grado e sostanze estranee _____ % = Kg _____

(In caso lamina quantificare costole e frasmini) _____ = Kg _____

PESO NETTO RESIDUO _____ = Kg _____

Umidità accertata _____ % Coefficiente adeguamento ± _____ ± Kg _____

PESO NETTO ALL'USCITA _____ = Kg _____

li _____

LA SOCIETA' DI CONTROLLO

L'IMPRESA DI TRASFORMAZIONE

[Handwritten signatures and initials]

SOCIETA' DI CONTROLLO

PROCESSO VERBALE DI TRASFERIMENTO TABACCHI IN COLLI PER:

☐ LAVORAZIONE DI UNA FASE DELLA TRASFORMAZIONE

☐ VENDITA

VARIETA' _____ RACCOLTO _____

I sottoscritt Funzionar addett ai controlli presso il magazzino sito in _____
dell'Impresa di trasformazione _____

Sig. _____

Sig. _____

Vista la documentazione della predetta Impresa in data _____ e, sentito il Funzionario addetto al controllo presso il
magazzino sito in _____ dell'Impresa di trasformazione destinataria
procedono in data _____ alla verifica del peso netto di

tabacco oggetto del trasferimento:

☐ Tabacco secco sciolto NP (Fuori premio)

☐ Tabacco condizionato a foglia intera

☐ Tabacco battuto (lamina)

- Tara imballaggi su campione del 5% dei colli da trasferire:

a) campione colli n° _____ peso complessivo _____ ; peso unitario Kg _____

b) peso unitario Kg _____ per colli complessivi n° _____ = Kg _____

PESO LORDO ACCERTATO per colli complessivi n _____ = Kg _____

TARA IMBALLAGGI _____ = Kg _____

PESO AL NETTO IMBALLAGGI _____ = Kg _____

TARA fuori grado e sostanze estranee _____ % = Kg _____

(In caso lumina quantificare costole e frasmini) = Kg _____

PESO NETTO RESIDUO _____ = Kg _____

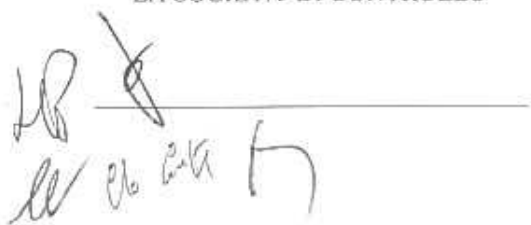
Umidità accertata _____ % Coefficiente adeguamento ± _____ ± Kg _____

PESO NETTO ALL'USCITA _____ = Kg _____

_____ li

LA SOCIETA' DI CONTROLLO

L'IMPRESA DI TRASFORMAZIONE



SOCIETA' DI CONTROLLO

Spedizione del _____

Progressivo lotto n° _____

PROCESSO VERBALE DI TRASFERIMENTO TABACCHI SCIOLTI

VARIETA' _____ RACCOLTO _____

I sottoscritti Funzionari addetti ai controlli presso il magazzino sito in _____
 dell'Impresa di trasformazione _____

Sig. _____

Sig. _____

Vista la documentazione della predetta Impresa in data _____ e, sentito il Funzionario addetto al controllo
 presso il magazzino sito in _____ dell'Impresa di trasformazione destinataria

procedono in data _____ alla

verifica del peso netto di tabacco secco sciolto oggetto del trasferimento:

Tara imballaggi dei colli da trasferire:

a) campione colli n° _____ peso complessivo _____; peso unitario kg _____

b) peso unitario kg _____ per colli complessivi n° _____ = kg _____

PESO LORDO ACCERTATO:	per colli complessivi n° _____	= kg _____
TARA IMBALLAGGI:		= kg _____
PESO AL NETTO IMBALLAGGI:		= kg _____
TARA:	- fuori grado _____ %	= kg _____
	- sostanze estranee _____ %	= kg _____
		= kg _____
PESO NETTO RESIDUO		= kg _____
Umidità accertata pari a _____ %;	Coefficiente adeguamento _____	± kg _____
PESO NETTO ALL'USCITA		= kg _____

_____, li _____

LA SOCIETA' DI CONTROLLO

L'IMPRESA DI TRASFORMAZIONE

[Handwritten signatures and initials]

SOCIETA' DI CONTROLLO

Spedizione del _____

Lotti di spedizione come da registro tabacchi in colli dell'Impresa n° _____

Numero progressivo lotto _____

PROCESSO VERBALE DI SPEDIZIONE PER VENDITA DEFINITIVA DEL TABACCO IN COLLI:

Mittente (Impresa di trasformazione): _____

Destinatario tabacco paese ed impresa: _____

☐ Comunitario

☐ Paese terzo

SPEDITO DA (Impresa trasformazione) _____

Per conto Impresa trasformazione proprietario tabacco _____

TABACCO varietà _____, raccolto _____

☐ Tabacco secco sciolto NP (Fuori premio)

☐ Tabacco condizionato a foglia intera

☐ Tabacco battuto (lamina)

I sottoscritti addetti ai controlli all'uscita definitiva del tabacco dal sistema di controllo, presso il suddetto magazzino

Sig. _____ Sig. _____

Vista la documentazione della predetta Impresa di trasformazione, procedono in data _____ alla
verifica del peso netto di tabacco oggetto del trasferimento:

- Tara imballaggi su campione del 5% dei colli da trasferire:

a) campione colli n° _____ peso complessivo _____ ; peso unitario kg _____

b) peso unitario kg _____ per colli complessivi n° _____ = kg _____

PESO LORDO ACCERTATO per colli complessivi n° _____ = kg _____

TARA IMBALLAGGI _____ = kg _____

PESO AL NETTO IMBALLAGGI _____ = kg _____

TARA fuori grado e sostanze estranee _____ % = kg _____

(In caso lamina quantificare costole e frasmini) _____ = kg _____

PESO NETTO RESIDUO _____ = kg _____

Umidità accertata _____ % Coeff. Adeguamento = _____ ± kg _____

PESO NETTO ALL'USCITA _____ = kg _____

_____, li _____

LA SOCIETA' DI CONTROLLO

L'IMPRESA DI TRASFORMAZIONE

addetti al controllo delle consegne di tabacco per raccolto

presso il magazzino di trasformazione o centro di raccolta/acquisto sito in

dell'impresa di trasformazione

in data

[illegible]

Abstract

Journal of Management Education 30(1)

© 2000 Blackwell Science Ltd

SOCIETA' DI CONTROLLO

PROCESSO VERBALE DI VERIFICA DELL'AVVENUTA DISTRUZIONE DI

Kg. _____

di tabacco _____ di proprietà _____
(indicare stato tabacco) (indicare l'intestatario del tabacco)

della varietà _____ raccolto _____ sottoposto al controllo.

DITTA TRASFORMATRICE _____

MAGAZZINO DI _____

PROVINCIA DI _____ COMUNE _____

VIA O LOCALITA' _____

Con il presente Processo verbale di verifica si constata l'avvenuta distruzione di

Kg. _____

di tabacco _____ di proprietà _____
(indicare stato tabacco) (indicare l'intestatario del tabacco)della varietà _____ raccolto _____ avvenuta nel magazzino
della Ditta sopra indicata.

Si allega la distinta delle singole distruzioni.

*(Il presente verbale viene redatto in due esemplari di cui uno per la Società di controllo ed un
o per l' Impresa trasformatrice.)*

Luogo e data: _____

L'Impresa di trasformazione

Il Tecnico controllore

ALLEGATO 18

**Tabella 1 - Coefficienti adeguamento umidità tabacco greggio secco
allo stato sciolto**

Bright - Perustitza Umidità ammessa 16%				
Umid.inf	Umid.Sup.	Tasso UM	Coefficiente	Scostam.
12,00	12,49	12	0,04761905	4
12,50	13,49	13	0,03571429	3
13,50	14,49	14	0,02380952	2
14,50	15,00	15	0,01190476	1
15,01	16,99	16	0,00000000	0
17,00	17,49	17	-0,01190476	-1
17,50	18,49	18	-0,02380952	-2
18,50	19,49	19	-0,03571429	-3
19,50	20,00	20	-0,04761905	-4

Burley - Maryland Umidità ammessa 20%				
Umid.inf	Umid.Sup.	Tasso UM	Coefficiente	Scostam.
14,00	14,49	14	0,07500000	6
14,50	15,49	15	0,06250000	5
15,50	16,49	16	0,05000000	4
16,50	17,49	17	0,03750000	3
17,50	18,49	18	0,02500000	2
18,50	19,00	19	0,01250000	1
19,01	20,99	20	0,00000000	0
21,00	21,49	21	-0,01250000	-1
21,50	22,49	22	-0,02500000	-2
22,50	23,49	23	-0,03750000	-3
23,50	24,49	24	-0,05000000	-4
24,50	25,49	25	-0,06250000	-5
25,50	26,00	26	-0,07500000	-6

I.B.G. - Paraguay - F.Havanna Umidità ammessa 22%				
Umid.inf	Umid.Sup.	Tasso UM	Coefficiente	Scostam.
16,00	16,49	16	0,07692300	6
16,50	17,49	17	0,06410300	5
17,50	18,49	18	0,05128205	4
18,50	19,49	19	0,03846154	3
19,50	20,49	20	0,02564103	2
20,50	21,00	21	0,01282051	1
21,01	22,99	22	0,00000000	0
23,00	23,49	23	-0,01282051	-1
23,50	24,49	24	-0,02564103	-2
24,50	25,49	25	-0,03846154	-3
25,50	26,49	26	-0,05128205	-4
26,50	27,49	27	-0,06410300	-5
27,50	28,00	28	-0,07692300	-6

Kentucky Umidità ammessa 22%				
Umid.inf	Umid.Sup.	Tasso UM	Coefficiente	Scostam.
18,00	18,49	18	0,05128205	4
18,50	19,49	19	0,03846154	3
19,50	20,49	20	0,02564103	2
20,50	21,00	21	0,01282051	1
21,01	22,99	22	0,00000000	0
23,00	23,49	23	-0,01282051	-1
23,50	24,49	24	-0,02564103	-2
24,50	25,49	25	-0,03846154	-3
25,50	26,00	26	-0,05128205	-4



 17

Preparation

17
 18
 19
 20

Certificazione dell'Associazione attestante, per ogni singolo produttore, il rispetto delle buone pratiche culturali.

L'Associazione, ai sensi dell'art. 6 par. 2 del DLGS D del 30 gennaio 2006, certifica i requisiti qualitativi minimi di cui all'art. 171 quarter/octies del Reg. 1973/2004, integrandoli ai sensi dell'art. 1 dello stesso decreto.

In particolare il presidente dell'Associazione attesta l'incarico dato ad un tecnico di effettuare le azioni di consulenza, per tutti i soci che fanno capo al contratto nel rispetto delle "Linee guida di buona pratica culturale" definite dal Mipaaf per ciascuna varietà o di disciplinari di produzione stabiliti in accordo tra le parti contraenti.

Alla dichiarazione deve essere allegata una scheda recante le seguenti informazioni:

- a) dati anagrafici del produttore associato;
- b) superficie coltivata e quantitativi contrattati;
- c) varietà coltivata;
- d) seme utilizzato e numero di lotto;
- e) visite periodiche effettuate dal tecnico incaricato;
- f) prodotti chimici utilizzati durante le varie fasi agronomiche della coltivazione (fertilizzanti e presidi sanitari in genere);
- g) scheda di monitoraggio sulle sostanze estranee.

Handwritten signature and initials, possibly reading 'R. L.' and 'E. G.'.