

PROT. N. *UMU.2011.1052*

20 SET 2011
Circolare n. *48*

**All' A.P.T.I. - Via Cadorna, 29
00187 ROMA**

**All'UNITAB - Via F. Massimo, 72
00185 ROMA**

**All'O.N.T. Via XXIV Maggio, 43 - 00187
ROMA**

**Agli Assessorati Agricoltura delle
Regioni:**

- **Umbria**
- **Abruzzo**
- **Lazio**
- **Campania**
- **Puglia**

**Alla S.I.N.
Via Salandra 13
00184 ROMA**

**e, p.c. Al Ministero Politiche Agricole
Alimentari e Forestali
Dir.ne Gen.le delle Politiche
Com.rie e Intern.li
DIV. PAGRI VI - DIV. FEOGA
LORO SEDI**

**OGGETTO: Reg. (CE) n. 73/2009 del 19.1.2009, art. 68 - D.M. 29 luglio 2009 -
Modalità procedurali per l'effettuazione dei controlli amministrativi
e tecnici - Campagna Tabacco 2011 e successive.**

PREMESSA

La presente Circolare stabilisce le procedure dei controlli amministrativi e tecnici, che devono essere effettuati presso le imprese di prima trasformazione riconosciute, le Associazioni di produttori e le aziende produttrici.

SIN S.p.a. è incaricata dello svolgimento dei controlli di cui alla presente Circolare.

Ph. G. V.

[Signature]

Si ricorda che, ai fini del regolare compimento delle operazioni propedeutiche al pagamento del sostegno specifico, le Associazioni di produttori debbono assicurare l'inserimento giornaliero nel portale SIAN dei dati relativi alle consegne ed alla perizia qualitativa del tabacco avvalendosi delle apposite funzionalità informatiche rese disponibili sul Portale SIAN.

RICONOSCIMENTO DELLE IMPRESE DI PRIMA TRASFORMAZIONE

Debbono chiedere il riconoscimento all'Organismo Pagatore AGEA le Manifatture, le Società affiliate e le Imprese di prima trasformazione **non riconosciute nella campagna precedente** con sede legale nelle Regioni nelle quali non sono attivi Organismi Pagatori regionali riconosciuti, che sottoscrivono contratti di coltivazione con Associazioni di produttori riconosciute ai sensi del D.L. n. 102 del 07 Maggio 2005, e che sono in possesso di uno stabilimento di prima trasformazione almeno fino al 31 dicembre dell'anno successivo alla campagna di riferimento, a titolo di:

- proprietà
- affitto
- comodato
- altra forma d'uso ottenuta con provvedimento di pubblica autorità,

Al fine di ottenere tale riconoscimento, esse dovranno, fra l'altro, richiedere alla SIN S.p.a. il sopralluogo presso gli stabilimenti ed i magazzini di deposito, i centri di raccolta e di acquisto, per l'ottenimento della certificazione di idoneità prevista dalla Circolare AGEA UMU n. 14 del 1 aprile 2011.

Per ogni tipologia di magazzino, vengono redatti i verbali di cui ai **modd. B, C e D**, che descrivono oggettivamente lo stato nel quale si trovano le strutture e le dotazioni al momento dell'accertamento stesso.

Lo stabilimento di prima trasformazione deve possedere le dotazioni minime previste dalla succitata Circolare UMU n. 14/2011, per essere ritenuto idoneo

Le Manifatture, le Società affiliate e le Imprese di prima trasformazione che possiedono magazzini di trasformazione con capacità di stoccaggio insufficiente ad accogliere il quantitativo di tabacco che intendono trasformare devono, contestualmente alla domanda di riconoscimento, indicare i magazzini di deposito allegando la documentazione richiesta dalla Circolare citata.

SIN S.p.a., dopo gli accertamenti, rilascerà la certificazione prevista.

Le Manifatture, le Società affiliate e le Imprese di prima trasformazione possono richiedere all'Organismo Pagatore AGEA, almeno 30 giorni prima dell'inizio delle consegne, che il ricevimento del tabacco possa essere effettuato anche presso un centro di raccolta/acquisto riconosciuto.

Ai fini del rilascio dell'autorizzazione prevista, richiesta secondo le modalità di cui alla richiamata Circolare UMU n. 14 del 1 aprile 2011, SIN S.p.a. dovrà effettuare, presso il centro di raccolta e/o acquisto la verifica circa la sussistenza delle dotazioni e della documentazione richiesta e redigere l'apposito verbale.

Il rilascio dell'autorizzazione all'apertura di un centro di raccolta e acquisto, da parte dell'Organismo Pagatore AGEA, è subordinato al rispetto delle condizioni indicate nella Circolare UMU n. 14/2011.

CONTROLLI

I controlli, eseguiti dai Tecnici di SIN S.p.a., si articolano in:

- Controlli amministrativi
- Controlli tecnici

CONTROLLI AMMINISTRATIVI

I controlli amministrativi si distinguono in:

- Controlli alle imprese di prima trasformazione
- Controlli alle Associazioni di produttori.

Controlli amministrativi alle imprese di prima trasformazione

I predetti controlli amministrativi hanno lo scopo di verificare il corretto comportamento delle imprese di prima trasformazione ed il conseguente sussistere o meno dei requisiti per il mantenimento del riconoscimento. In particolare:

- a) il rispetto dei termini di pagamento del prezzo contrattuale da parte dell'impresa di trasformazione; tale controllo riguarda il 20% delle transazioni economiche tra impresa ed Associazione di produttori o Unioni;
- b) le verifiche supplementari necessarie al fine di evitare che vengano versati aiuti per tabacco allo stato secco sciolto originario di Paesi terzi.

Controlli amministrativi alle Associazioni di produttori

- a) corretta tenuta da parte dell'Associazione di produttori della documentazione del produttore socio;
- b) corretta erogazione ai soci dell'aiuto specifico e del prezzo d'acquisto entro 30 giorni (data del bonifico) dalla ricezione degli importi; tale controllo riguarda il 25% delle transazioni economiche tra Associazione e il singolo Produttore associato e tra le Unioni e proprie associate compreso i produttori;
- c) l'esattezza dei dati relativi alle consegne di tabacco effettuate presso i magazzini di prima trasformazione e i centri di raccolta e acquisto e loro corrispondenza con i dati giornalmente acquisiti dalle Associazioni di produttori tramite le apposite funzionalità del Portale SIAN;
- d) controllo che non venga versato il sostegno specifico per tabacco secco sciolto originario di Paesi terzi.

Le risultanze dei controlli amministrativi saranno trasmesse alle Regioni competenti per territorio al fine del mantenimento o meno del riconoscimento delle Associazioni dei produttori.

CONTROLLI TECNICI

I controlli tecnici hanno lo scopo di accertare:

1. che il tabacco secco allo stato sciolto sia del raccolto oggetto del contratto e provenga dalle zone di produzione, di cui all'allegato 2 e 3 del D.M. del 29 luglio 2009;
2. che il prodotto corrisponda alle caratteristiche tecniche di cui ai citati allegati;
3. che le associazioni e le imprese, le manifatture e la società affiliata esercitino la loro attività nel rispetto della normativa vigente e dei tempi d'attuazione stabiliti dalla stessa;
4. che il tabacco oggetto di consegna si trovi depositato presso i locali di cura o di deposito indicati dal produttore nel contratto di coltivazione e/o impegno di coltivazione;
5. che il tabacco sia stato effettivamente prodotto così come richiesto del Reg. CE n. 1122/2009.

I controlli tecnici da espletare si differenziano, per tipologia, in:

I. controllo del tabacco greggio secco allo stato sciolto:

- presso i locali di cura dell'azienda agricola produttrice:

questa tipologia di controllo è effettuata a campione ed interessa i quantitativi di tabacco giacenti presso le strutture aziendali dichiarate dai produttori nei contratti e/o impegni di coltivazione. Il campione, alla cui estrazione provvede Agea Pagatore sulla base di criteri di rischio e casuali, è pari almeno al 1% degli agricoltori che hanno presentato domanda di aiuto.

I tecnici incaricati utilizzeranno, per i rilievi, il verbale come da modello allegato (Mod. A).

- nei magazzini di prima trasformazione e/o nei centri di raccolta o acquisto;

questa tipologia di controllo è da configurarsi quale controllo obbligatorio da effettuarsi prima dell'inizio delle consegne e inopinato, inteso a verificare le giacenze di tabacco presenti all'atto del controllo tenendo conto delle consegne già effettuate, del tabacco secco greggio allo stato sciolto dei raccolti precedenti e dei quantitativi di tabacco già avviati alla trasformazione. Il tabacco greggio secco sciolto dei raccolti precedenti, eventualmente presenti in magazzino, deve essere fisicamente e fiscalmente separato dai locali ove avvengono le consegne e le operazioni di prima trasformazione del tabacco del raccolto di cui trattasi. La verifica delle giacenze verrà effettuata in tutti i magazzini anche di imprese non riconosciute. Nei centri di raccolta o acquisto non possono esservi giacenze di tabacco di raccolti precedenti. Si ribadisce che all'interno dei locali oggetto di riconoscimento da parte dell'Organismo pagatore non possono esserci aree o dipendenze esenti dal controllo.

Prima di procedere alle operazioni di ritiro del tabacco in tutti i magazzini (magazzino di trasformazione, di deposito e centri di raccolta ed acquisto) devono essere espletati obbligatoriamente alcuni controlli preliminari:

- a. controllo della permanenza dei requisiti di idoneità tecnica dei magazzini (modd. B, C, D);
- b. controllo delle giacenze nei magazzini di prima trasformazione e/o nei centri di raccolta o acquisto (mod. E);
- c. controllo della bascula e/o altri strumenti di accertamento del peso (bilico, bilance elettroniche ecc) e presenza della certificazione rilasciata dalla C.C.I.A.A. competente per territorio, nonché l'effettivo funzionamento della bascula e/o di altri strumenti d'accertamento.

L'Associazione di produttori, o l'impresa di trasformazione, qualora insorgano contestazioni tra loro in fase di consegna possono, di comune accordo, nominare un perito terzo per la valutazione qualitativa del tabacco.

Si precisa che tutte le controversie generate da contestazioni quali-quantitative devono essere risolte improrogabilmente entro il 15 Marzo successivo all'anno di raccolta.

Nessun accertamento dovrà essere fatto per le movimentazioni relative ai trasferimenti e spedizioni del tabacco in colli trasformato avendo l'impresa trasformatrice l'obbligo di tenere sempre aggiornata la contabilità dalla quale risulti oltre ai quantitativi spediti anche le destinazioni del tabacco.

TABACCO SECCO SCIOLTO DI PROVENIENZA ESTERA

I controlli sono limitati al solo tabacco di produzione italiana in quanto il diritto all'aiuto specifico è concesso solo a quest'ultimo.

CONTROLLI SUPPLEMENTARI

L'Organismo Pagatore AGEA, a suo insindacabile giudizio, può disporre i controlli supplementari che riterrà necessari.

IL TITOLARE



ALLEGATI:

- *mod. A - Verbale produttore*
- *mod. B - Verbale d'idoneità tecnica impianto di trasformazione;*
- *mod. C - Verbale d'idoneità tecnica magazzino di deposito sussidiario;*
- *mod. D - Verbale d'idoneità tecnica di Centro di raccolta e acquisto;*
- *mod. E - Rilievo Giacenze di magazzino*

Ch. Lenti

VERBALE DI VERIFICA AD AZIENDA PRODUTTRICE DI TABACCO

Istat Provincia : _____ Provincia: _____
 Comune : _____
 Azienda Produttrice : _____
 Associata a : _____
 Impresa di p.trasf. : _____
 Varietà coltivata : _____ Quantità contrattata Kg _____
 Verbale in campo n.° _____
 I sottoscritti _____
 effettuano la verifica presso l'azienda indicata in epigrafe, alla presenza del Sig. _____

[marcare se () titolare, () familiare, () dipendente o () altro] e accertano quanto segue:

1) TABACCO SECCO SCIOLTO GIA' CONSEGNATO ALL'IMPRESA DI PRIMA TRASFORMAZIONE

_____ Kg _____ (Tav.1)

2) TABACCO RILEVATO PRESSO IL CENTRO AZIENDALE

Tabacco secco sciolto pronto per la consegna: _____ Kg _____ (Tav.2-a)

Tabacco in fase di cura: _____ Kg _____ (Tav.2-b)

Tabacco allo stato verde già raccolto non ancora infornato: _____ Kg _____ (Tav.2-c)

3) TABACCO RILEVATO PRESSO IL CENTRO ASSOCIATO:

_____ Kg _____ (Tav.3-a)

Tabacco in fase di cura: _____ Kg _____ (Tav.3-b)

Tabacco allo stato verde già raccolto non ancora infornato: _____ Kg _____ (Tav.3-c)

3) VERIFICA DELLE PARTICELLE INVESTITE A TABACCO

Tabacco rilevato nelle particelle indicate nel contratto _____ Kg _____ (Tav.4)

Tabacco rilevato nelle particelle non presenti nel contratto _____ Kg _____ (Tav.5)

TOTALE PRODOTTO OTTENUTO ED OTTENIBILE Kg _____

QUOTA CONTRATTATA Kg _____

DIFFERENZA RISCONTRATA Kg _____

4) TABACCO DI ANNATE DI RACCOLTA PRECEDENTI

_____ Kg _____ (Tav.6)

Osservazioni dell'Azienda produttrice: _____

Osservazioni dei tecnici: _____

Reddito n.4 copie (AGEA, Produttore, Associazione, Comparto)

In _____ il _____

_____ I Tecnici Controllori

_____ L'Azienda produttrice

_____ I Rappresentanti dell'Associazione

21-26
 11

A	<u>Gruppo varietale</u>	-	<u>Varietà</u>	-	<u>Raccolto</u>
Produttore _____					
Centro aziendale _____					
Via/Frazione/Località _____					
Comune _____				Provincia _____	
Associazione _____				Quantitativo contrattato Kg _____	
Impresa di trasformazione _____					

1 Tabacco secco sciolto già consegnato alla suddetta Impresa di prima trasformazione:

Dati Consegna n° _____	data _____	Peso netto a pagamento Kg _____
Dati Consegna n° _____	data _____	Peso netto a pagamento Kg _____
Dati Consegna n° _____	data _____	Peso netto a pagamento Kg _____
		Totale già consegnato Kg _____

2 Tabacco giacente presso il centro aziendale

a) secco sciolto già allestito per la consegna:

Magazzino di deposito n° _____	Tabacco giacente Kg _____
Magazzino di deposito n° _____	Tabacco giacente Kg _____
Magazzino di deposito n° _____	Tabacco giacente Kg _____
Totale nei magazzini di deposito aziendali Kg _____ (a)	

b) in fase di cura

Essiccatoio n° _____	Capacità Kg (*) _____	Tabacco giacente Kg (*) _____
Essiccatoio n° _____	Capacità Kg (*) _____	Tabacco giacente Kg (*) _____
Essiccatoio n° _____	Capacità Kg (*) _____	Tabacco giacente Kg (*) _____
Essiccatoio n° _____	Capacità Kg (*) _____	Tabacco giacente Kg (*) _____
Essiccatoio n° _____	Capacità Kg (*) _____	Tabacco giacente Kg (*) _____
Essiccatoio n° _____	Capacità Kg (*) _____	Tabacco giacente Kg (*) _____
Essiccatoio n° _____	Capacità Kg (*) _____	Tabacco giacente Kg (*) _____
Essiccatoio n° _____	Capacità Kg (*) _____	Tabacco giacente Kg (*) _____
Totale in locali di cura aziendali Kg _____ (b)		

c) allo stato verde (già raccolto non ancora informato)

(rimorchio/cumulo/altro) _____	Kg(*) _____
(rimorchio/cumulo/altro) _____	Kg(*) _____
(rimorchio/cumulo/altro) _____	Kg(*) _____
(rimorchio/cumulo/altro) _____	Kg(*) _____
Totale allo stato verde Kg _____ (c)	

Ch. G. G. G.
W

3 Tabacco giacente presso il centro associato

Ubicato in Comune di Fraz/Loc.

a) secco sciolto già allestito per la consegna:

Magazzino di deposito n° Tabacco giacente Kg (*)

Magazzino di deposito n° Tabacco giacente Kg (*)

Magazzino di deposito n° Tabacco giacente Kg (*)

Totale nei magazzini di deposito associati Kg (a)

b) in fase di cura

Essiccatoio n° Capacità Kg (*) Tabacco giacente Kg (*)

Essiccatoio n° Capacità Kg (*) Tabacco giacente Kg (*)

Essiccatoio n° Capacità Kg (*) Tabacco giacente Kg (*)

Essiccatoio n° Capacità Kg (*) Tabacco giacente Kg (*)

Essiccatoio n° Capacità Kg (*) Tabacco giacente Kg (*)

Essiccatoio n° Capacità Kg (*) Tabacco giacente Kg (*)

Essiccatoio n° Capacità Kg (*) Tabacco giacente Kg (*)

Essiccatoio n° Capacità Kg (*) Tabacco giacente Kg (*)

Totale in locali di cura associati Kg (b)

c) allo stato verde (già raccolto non ancora infornato)

(rimorchio/cumulo/altro) Kg(*)

(rimorchio/cumulo/altro) Kg(*)

(rimorchio/cumulo/altro) Kg(*)

(rimorchio/cumulo/altro) Kg(*)

Totale allo stato verde Kg (c)

Totale presso il centro di cura associato Kg (a+b+c)

Verificare che la giacenza fisica nei locali di cura e/o deposito corrisponda con quella del registro di carico e scarico del centro di cura stesso che risulta essere di Kg

4 Verifica delle particelle investite a tabacco

Presenti nel contratto:

Comune	Foglio	Particella	Terreno arato	Residui colturali	Da raccogliere Kg (*)
				Totale	

Ch. 10/10
W

5 Verifica delle particelle investite a tabacco

Non presenti nel contratto:

Comune	Foglio	Particella	Terreno arato	Residui colturali	Da raccogliere Kg (*)
				Totale	

6 Tabacco di annate di raccolta precedenti

Varietà	Raccolto	Allestimento	Dichiarato (si/no)	Ubicazione	Kg
---------	----------	--------------	--------------------	------------	----

DICHIARATO

				Totale dichiarato	

NON DICHIARATO

				Totale non dichiarato	

TOTALE ANNATE PRECEDENTI

Luogo e data _____

I Tecnici Controllori

Il Rappresentante dell'Azienda produttrice

Il Rappresentante dell'Associazione

Cl. 66
ll

Verbale d'idoneità tecnica dell'impianto di trasformazione di tabacco e dei magazzini di deposito ad esso collegati.

I sottoscritti Tecnici Controllori di SIN Spa, in data
 si sono recati presso lo Stabilimento ubicato in
 dell'Impresa di prima trasformazione Part. IVA:
 con sede legale in Via: Città: Prov.: ;
 per la verifica d'idoneità tecnica dell'impianto alla trasformazione e al ricevimento del tabacco e
 dei magazzini di deposito.
 Per il raccolto ai fini dell'idoneità alla contrattazione e alla trasformazione del tabacco,
 l'Impresa trasformatrice dichiara all'OP AGEA, ed i Tecnici Controllori accertano, quanto di seguito
 esposto nel presente verbale.

A) STABILIMENTO DI PRIMA TRASFORMAZIONE

A.1) UBICAZIONE

Comune di	C.a.p.	Prov.
Fraz. /contr. / loc.	Via	n°

A.2) GESTIONE

Amministratore:

Responsabile tecnico:

A.3) DESCRIZIONE

Composto da n° corpi di fabbrica con una superficie totale coperta di mq.
 ed una cubatura totale utile di mc.

A.4) LOCALI:

A.4.a	Uffici dell'Impresa	n°	mq.	
A.4.b	Uffici per centro di controllo	n°	mq.	
A.4.c	Servizi igienici	n°	mq.	
A.4.d	Refettori e spogliatoi	n°	mq.	
A.4.e	Disimpegno	n°	mq.	
A.4.f	Deposito tabacchi sciolti	n°	mq.	mc.
A.4.g	Deposito tabacchi in colli	n°	mq.	mc.
A.4.h	Impianti ed attrezzature	n°	mq.	mc.
A.4.i	(altro specificare)	n°	mq.	mc.

Il Tecnico Controllore

L'Impresa di prima trasformazione

Ch. Gatti
U

A.5)	<u>MACCHINARI E RELATIVA TIPOLOGIA:</u>				kg
A.5.a	Nastro di alimentazione:	n°	tipo	cap. lav. oraria	
A.5.b	Silos di miscelazione:	n°	tipo	cap. lav. oraria	
A.5.c	Umidificatore - spulardatore:	n°	tipo	cap. lav. oraria	
A.5.d	Nastri di cernita:	n°	tipo	cap. lav. oraria	
A.5.e	Pressa e linea di confezionamento:	n°	tipo	cap. lav. oraria	
A.5.f	Laboratorio analisi con umidimetri:	n°	tipo		
A.5.g	Bilancino di precisione	n°	tipo		
A.5.h	Galleria continua di essiccazione per i seguenti:				
	gruppi varietali 01, 02, 03 e 04:	n°	tipo	cap. lav. oraria	
A.5.i	Bilici e bascule	n°	tipo		
A.5.j	Impianto di battitura	n°	tipo	cap. lav. oraria	
A.5.k	Mezzi di trasporto	n°	tipo		
A.5.l	(altro specificare)	n°	tipo		
A.6	<u>CAPACITA' LAVORATIVA TOTALE ORARIA:</u>				kg
A.7	<u>CAPACITA' TRASFORMATRICE ANNUA:</u>				kg
A.8	<u>CAPACITA' DI STOCCAGGIO (punto A.4.f + A.4.g):</u>				kg
A.9	<u>TITOLO DEL POSSESSO:</u>				
	- I locali ed i macchinari di cui alle lettere				sono di proprietà;
	- I locali ed i macchinari di cui alle lettere				sono in affitto.
	- I locali ed i macchinari di cui alle lettere				sono in comodato.
	- I locali ed i macchinari di cui alle lettere				sono detenuti ad altro titolo:
	(specificare)				

Il Tecnico Controllore
L'impresa di prima trasformazione

B) VARIETA' TRASFORMABILI IN RELAZIONE AGLI IMPIANTI RICONTRATI

Sulla base degli elementi di cui sopra si giudica l'impianto di trasformazione idoneo alla lavorazione del tabacco dei GRUPPI VARIETALI di seguito selezionati:

01	02	03	04
----	----	----	----

C) DETTAGLIO DELLE CAPACITA' DI STOCCAGGIO DI TUTTI MAGAZZINI

Magazzino	Ubicazione	kg
Principale (punto A.8)		
Magazzino di deposito (All.n°)		
C.1.	CAPACITA' DI STOCCAGGIO TOTALE	

Ch. G. G.
ll

D) PROGRAMMAZIONE DELLA OPERATIVITA' DELL'IMPIANTO

L'Impresa, per il raccolto in esame, ha programmato di trasformare in totale ed in via indicativa, le seguenti quantità di tabacco:

kg

E) RIEPILOGO GIACENZE AL MOMENTO DEL SOPRALLUOGO

Alla data odierna, secondo le registrazioni dell'Impresa e/o della Società di controllo, sono giacenti nel magazzino principale e presso i magazzini di deposito/sussidiari collegati (Allegati n°) i seguenti quantitativi di tabacco come da modello giacenze allegato.

F) L'OPIRCIO NEL SUO COMPLESSO E:

- Idoneo alla prima trasformazione (lettera B) S ☐ No ☐
- Idoneo alla miscelazione (lettera A.5.b) S ☐ No ☐
- Idoneo alla battitura (lettera A.5.j) S ☐ No ☐
- La capacità di stoccaggio complessiva è proporzionata alle previsioni di trasformazione dell'Impresa (cfr. punto C.1 con lettera D) S ☐ No ☐

L'Impresa trasformatrice si impegna a tenere aggiornate le verifiche periodiche degli strumenti ed è tenuta a comunicare tempestivamente eventuali variazioni ai requisiti che hanno generato il rilascio del certificato di riconoscimento.

Note:

Allegati:

1. Modello processo verbale della verifica giacenze.
2. Planimetria magazzino trasformazione principale.
3. Mod. C relativo al magazzino di deposito..... e relativa planimetria

Luogo: _____

Data: _____

L'Impresa di prima trasformazione

I Tecnici Controllori

Ch. C. 6
ll

PROCESSO VERBALE D'IDONEITÀ TECNICA
MAGAZZINO DI DEPOSITO / SUSSIDIARIO DI TABACCO

Il sottoscritto _____ Tecnico Controllore di SIN Spa, in data _____
 si é recato presso il magazzino di deposito/sussidiario collegato all'Impresa di prima trasformazione
 (oppure alla Società Commerciale)

Part. IVA:

con sede legale in _____ (Prov.) _____ Via _____ CAP _____
 per la verifica d'idoneità tecnica ai fini dell'autorizzazione AGEA.

1) - UBICAZIONE DEL MAGAZZINO DI DEPOSITO:

Comune di _____ Provincia _____ Fraz./Contr. /Loc. _____
 Via _____ Denominazione _____

2) - DESCRIZIONE:

Il magazzino risulta composto di n° _____ corpo/i di fabbrica con una superficie totale
 coperta di mq. _____ con una cubatura totale utile di mc. _____

3) - LOCALI DEL MAGAZZINO:

a) Uffici impresa	n°	mq.	;
b) Uffici per centro di controllo	n°	mq.	;
c) Servizi igienici	n°	mq.	;
d) Deposito tabacchi	n°	mq.	mc. ;
e)	n°	mq.	mc. ;

4) - ATTREZZATURE PRESENTI NEL MAGAZZINO

1) Bilico e/o bascula	n°	tipo	[] SI	[] NO
2) Umidimetro	n°	tipo	[] SI	[] NO
3) Bilancino di precisione	n°	tipo	[] SI	[] NO

5) - TITOLO DI POSSESSO

- I locali ed i macchinari di cui alle lettere	[] sono di proprietà;
- I locali ed i macchinari di cui alle lettere	[] sono in affitto;
- I locali ed i macchinari di cui alle lettere	[] sono in comodato;

Handwritten signature

- I locali ed i macchinari di cui alle lettere

[] sono detenuti ad altro titolo

(specificare quale) _____;

6) - CAPACITÀ DI STOCCAGGIO

Kg

7) - GIACENZE AL MOMENTO DEL SOPRALLUOGO

Alla data odierna, secondo le registrazioni dell'Impresa e/o della Società di controllo, sono giacenti nei locali suddetti i seguenti quantitativi di tabacco come da modello giacenze allegato.

8) - IL MAGAZZINO DI DEPOSITO E': ☐ **IDONEO** ☐ **NON IDONEO**

9) - LA PRESENTE RICHIESTA, DA PARTE DELL'IMPRESA DI PRIMA TRASFORMAZIONE INDICATA IN EPIGRAFE, VIENE RIVOLTA ALLA AGEA AFFINCHÉ L'AUTORIZZAZIONE ABBAIA VALIDITÀ:

DAL **AL**

Allegati: Planimetria magazzino deposito
Modello processo verbale delle verifiche giacenze

Luogo:

Data:

Il Rappresentante dell'Impresa

I Tecnici Controllori

Act
H

**VERBALE D'IDONEITA' TECNICA
DI CENTRO DI RACCOLTA E/O ACQUISTO**

IMPRESA DI PRIMA TRASFORMAZIONE _____

1) UBICAZIONE DEL CENTRO DI RACCOLTA E/O ACQUISTO:

COMUNE DI _____ (Prov.) _____

FRAZ./LOC. _____ VIA _____

TEL. _____ FAX. _____

- Magazzino di trasformazione di riferimento _____

- Quantitativo, presunto, di tabacco consegnato dai produttori presso il centro kg. _____

- Distanza dal magazzino di trasformazione di riferimento Km. _____

- L'Impresa ha inoltrato richiesta per l'apertura di altri centri di raccolta e/o acquisto?

☐ SI ☐ NO

- In caso affermativo elencarne l'ubicazione:

n° 1 indirizzo _____ distanza da questo centro km _____

n° 2 indirizzo _____ distanza da questo centro km _____

2) DESCRIZIONE DEL MAGAZZINO:

Comune censuario _____ Foglio _____ Particella _____

Il magazzino risulta composto da n° _____ corp. _____ di fabbricato con una superficie totale coperta di mq. _____ con una cubatura totale utile di mc. _____.

3) LOCALI DEL MAGAZZINO:

a) Uffici Impresa n° _____ mq. _____;

b) Ufficio centro di controllo n° _____ mq. _____;

c) Servizi igienici: n° _____ mq. _____;

d) Deposito tabacchi: n° _____ mq. _____ mc. _____;

e) _____ n° _____ mq. _____ mc. _____;

Cl. G. G. G.
ll

4) DESCRIZIONE DELL'ATTREZZATURA :

- Strumenti di pesatura

- a) Bilico e/o bascula n° _____ marca _____ mod. _____
b) Bilancia n° _____ marca _____ mod. _____
c) Nastro trasportatore n° _____ marca _____ mod. _____
d) Carrelli trasportatori n° _____ marca _____ mod. _____
e) _____ n° _____ marca _____ mod. _____

Gli strumenti di misura sono stati certificati dall' Ufficio metrico presso la Camera di Commercio della Provincia di _____ in data _____.

- Strumenti per la determinazione della umidità:

- a) Umidimetro n° _____ marca _____ mod. _____

5) TITOLO DI POSSESSO:

☐ Proprietà ☐ Affitto ☐ Comodato ☐ Altro (specificare) _____

6) ALLEGATI:

- Corografia con ubicazione del Centro raccolta e/o acquisto;
- Planimetria del magazzino destinato a Centro raccolta e/o acquisto.

7) IL CENTRO DI RACCOLTA E/O ACQUISTO É:

☐ IDONEO ☐ NON IDONEO

Luogo e data: _____

L'Impresa di trasformazione

Il Tecnico controllore

Plb G. K.

hanno rilevato le seguenti:

[illegible]

I Tecnici controllori