

### 1. INFORMAZIONI GENERALI DELL'AZIENDA/COORDINATORE DEL GRUPPO

Ragione Sociale (come riportato in CCIAA): [ _____ ]			
Indirizzo Sede Legale (come riportato in CCIAA): [ _____ ]			
Indirizzo Sede/i Operativa/e (come riportato in CCIAA): [ _____ ]			
Indirizzo Sito/i di stoccaggio: [ _____ ]			
Indirizzo/i degli altri siti dove viene gestito il prodotto/i oggetto di certificazione (ad esempio conto lavorazione presso terzi): [ _____ ]			
Codice Fiscale: [ _____ ]		Partita IVA: [ _____ ]	
SDI: [ _____ ]		Rappresentante legale: Cognome [ _____ ] Nome [ _____ ] Codice Fiscale: [ _____ ]	
Telefono: [ _____ ]		Cellulare: [ _____ ]	
E-mail: [ _____ ]			
Indirizzo PEC (posta elettronica certificata): [ _____ ]			
Indirizzo per la corrispondenza: [ _____ ]			
Indirizzo per la fatturazione (se diverso): [ _____ ]			
<b>Attività:</b> Descrizione delle attività per le quali si richiede la certificazione		[ _____ ]	
<b>Prodotti:</b> Elencare le tipologie dei prodotti e /o materie prime e/o prodotti intermedi per i quali si richiede la certificazione		[ _____ ]	
<b>Autorizzazioni:</b> Indicare se l'operatore o il coordinatore (certificazione di gruppo) è già in possesso delle autorizzazioni pertinenti o se è in fase autorizzativa		[ _____ ]	
Verifica di Certificazione (Domanda Iniziale) <input type="checkbox"/>		Rinnovo <input type="checkbox"/>	Estensione di sito <input type="checkbox"/>
Estensione di prodotto <input type="checkbox"/>			

### 2. FILIERA DI DESTINAZIONE DEI PRODOTTI FINITI

Esplicitare la filiera di produzione	Filiera di produzione dei bioliquidi	<input type="checkbox"/>	Quantità prodotta: [ _____ ]
	Filiera di produzione dei biocombustibili	<input type="checkbox"/>	Quantità prodotta: [ _____ ]
	Filiera di produzione di energia elettrica e/o termica	<input type="checkbox"/>	Quantità prodotta: [ _____ ] Codice CENSIMP: [ _____ ]

### 3. COMPILARE IN CASO DI RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE COME SINGOLO OPERATORE O COME OPERATORE MULTISITO

Fase operativa nella filiera di produzione dei biocombustibili e bioliquidi	Produzione materie prime coltivate – fase agricola	<input type="checkbox"/>
	Produzione materie prime coltivate – fase agricola/forestale	<input type="checkbox"/>
	Produzione di rifiuti	<input type="checkbox"/>
	Produzione di residui dalla fase agricola	<input type="checkbox"/>
	Produzione di sottoprodotti	<input type="checkbox"/>
	Produzione di prodotti intermedi	<input type="checkbox"/>
	Produzione di prodotti finiti	<input type="checkbox"/>
	Produzione di Biogas da FORSU	<input type="checkbox"/>
	Produzione di Biogas da discarica	<input type="checkbox"/>
	Produzione di Biometano da depurazione di Biogas	<input type="checkbox"/>
	Collettore di biomassa	<input type="checkbox"/>
	Commercializzazione	<input type="checkbox"/>
	Stoccaggio	<input type="checkbox"/>
	Centro logistico	<input type="checkbox"/>
	Conto lavorazione presso terzi	<input type="checkbox"/>
	Produzione energia elettrica e/o termica	<input type="checkbox"/>
	Produzione di idrogeno di origine biologica	<input type="checkbox"/>
Produzione di carburanti rinnovabili di origine non biologica	<input type="checkbox"/>	
Produzione di carburanti da carbonio riciclato.	<input type="checkbox"/>	
Altro (indicare attività):	<input type="checkbox"/>	





**DICHIARAZIONE DI RISERVATEZZA:**

Tutte le informazioni e tutti i documenti ottenuti dall'Operatore Economico richiedente nell'ambito della verifica saranno conservati con la massima riservatezza e, salvo obblighi legali, non saranno divulgati a terzi senza il consenso dell'Operatore Economico e di CODEX S.r.l.

**DICHIARAZIONE DI VERIDICITÀ DEI DATI FORNITI (a cura dell'Operatore Economico).**

Con la presente confermiamo che tutte le informazioni e i dati forniti nel presente documento si riferiscono alla reale situazione d'impianto e sono relativi alla totalità dei dati da convalidare.

Data di compilazione →	Nominativo e funzione aziendale →	Firma del rappresentante legale →
---------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

ALLEGARE AL PRESENTE QUESTIONARIO LA VISURA CAMERALE (Estratta da massimo sei mesi)