

## MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE PER I FORNITORI DI FILIERA CORTA SOLIDALE

Il sottoscritto ALQUATI ANNA

titolare dell'azienda CASSINA BACANEL di ALQUATI ANNA

Indirizzo Sede legale: P.A. ERIZZO, 14 (CR) Sede operativa: Loc. Baccanello Vescovato (CR)

P. IVA 015832801191

con la presente dichiara:

- di approvare il Disciplinare per i fornitori di *Filiera Corta Solidale*
- che nella lavorazione dei prodotti forniti a *Filiera Corta Solidale* (vedi allegato 2) sono rispettati i seguenti criteri:

Criterio	Rispettato	Non rispettato	Adeguamento previsto entro il	Note (indicare casi particolari per alcuni prodotti)
a)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	
b)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	
c)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	
d)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	
e)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	
f)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente a *Filiera Corta Solidale* eventuali variazioni nella produzione che possano incidere sui criteri sopra indicati, o che comunque possano modificare la qualità del prodotto stesso.

Luogo, Cremona data 21 / 11 / 2016

Firma del titolare e timbro

*Alquati*

ORTICOLTURA BIOLOGICA

CASSINA BACANEL di ALQUATI ANNA

Sede leg.: Via P. Araldi, Erizzo, 14 - CREMONA

Sede operat.: Loc. Baccanello, 1 - VESCOVATO (CR)

Tel. 340.9844669

C. Fisc. LQT NNA 68T70 H501C

P. IVA 01583280191