

AGROQUALITÀ	Adesione al sistema dei controlli Confezionatori IGP "Fagioli di Sarconi"	MDC5 Fagioli Rev. 0 del 3/8/00
--------------------	---	--

(ai sensi dell'Art. 10 del Reg. CEE 2081/92 e dall'Art. 53 della legge 128/98)

L'azienda _____
(Ragione Sociale)

situata in _____ Comune _____
(Indirizzo)

n° Tel _____ n° Fax _____ numero di iscrizione alla CCIAA _____

a nome di _____ Codice fiscale _____
(Cognome e Nome)

CHIEDE

di aderire al sistema dei controlli di conformità di Agroqualità ai fini della produzione della IGP "Fagioli di Sarconi".

DICHIARA

- ✓ di essere a conoscenza e di accettare il Disciplinare e il Dispositivo per il Controllo di conformità della IGP "Fagioli di Sarconi" approvato dal Ministero per le Politiche Agricole;
- ✓ di autorizzare AGROQUALITÀ ad effettuare i controlli di conformità, presso le strutture indicate nel presente modulo, con la frequenza e le modalità previste dal Dispositivo per il controllo di conformità della IGP "Fagioli di Sarconi";
- ✓ di autorizzare AGROQUALITÀ ad utilizzare i dati personali dell'Azienda, ai sensi della Legge 31/12/96 n. 675, per effettuare i controlli di conformità della IGP "Fagioli di Sarconi".

Sito Produttivo	Dati Struttura				
	Superficie mq ²	Impianti di Confezionamento		Contenitori di stoccaggio	
		N. identificativo	kg/ora	N°	kg

NOTA: SE LO SPAZIO NON È SUFFICIENTE ALLEGARE UN DOCUMENTO CHE RIPORTI I DATI SOPRA RICHIESTI.

SI IMPEGNA

- ✓ ad operare in conformità alle prescrizioni previste dal Disciplinare di Produzione della IGP "Fagioli di Sarconi" e dal Dispositivo per il controllo di conformità della IGP "Fagioli di Sarconi" Rev. ____ emesso da Agroqualità;
- ✓ a comunicare ad AGROQUALITÀ, entro 30 giorni, tutte le variazioni ai dati riportati nella presente Richiesta.

Allegati:

- Documento di Iscrizione alla Camera di Commercio;
- Autorizzazione Sanitaria.

Il Sottoscritto _____ consapevole delle conseguenze civili e penali per chi rende dichiarazioni non veritiere, dichiara sotto la sua responsabilità che le notizie fornite sono complete e conformi al vero.

_____ il _____
(Località) (data) (Timbro e Firma del Legale Rappresentante)

L'adesione al sistema dei controlli deve essere compilata in tutte le sue parti e consegnata ad AGROQUALITÀ Via Montebello 8, 00185 ROMA."

Esame della richiesta: data
firma
N° identificativo assegnato
<small>(A cura di Agroqualità)</small>