

(ai sensi dell'Art. 10 del Reg. CEE 2081/92 e dall'Art. 14 della legge 526/99)

L'azienda _____
(Ragione Sociale)

situata in _____ Comune _____
(Indirizzo)

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

a nome di _____ Codice fiscale/P. IVA _____
(Cognome e Nome)

CHIEDE

di essere iscritto nell'Elenco Confezionatori ai fini della produzione della IGP "Lardo di Colonnata".

DICHIARA

- ✓ di operare in conformità alle prescrizioni previste dal Disciplinare di Produzione della IGP "Lardo di Colonnata" (registrato con Regolamento (CE) del 26/10/04 n. 1856/04);
- ✓ di essere a conoscenza e di accettare il Dispositivo per il controllo di conformità della IGP Lardo di Colonnata approvato dal Ministero per le Politiche Agricole;
- ✓ di essere a conoscenza e di accettare il Tariffario per il controllo della IGP Lardo di Colonnata (Rev. ___) approvato dal Ministero delle Politiche Agricole e Forestali;
- ✓ di essere a conoscenza e di accettare il Regolamento per il rilascio dell'attestazione di conformità delle DOP, IGP e STG (Rev. ___ del ___);
- ✓ di autorizzare Agroqualità ad effettuare i controlli di conformità, presso le strutture per cui è stata richiesta l'iscrizione al sistema dei controlli, con la frequenza e le modalità previste dal Dispositivo per il controllo di conformità della IGP "Lardo di Colonnata";
- ✓ di autorizzare Agroqualità all'impiego, per gli scopi connessi con l'esercizio del sistema dei controlli della IGP, dei dati dell'azienda da Voi forniti (autorizzazione ai sensi della legge 196/2003)
- ✓ di autorizzare Agroqualità alla diffusione dei dati aziendali forniti nel contesto di materiale divulgativo di varia natura finalizzato a promuovere la conoscenza della IGP Lardo di Colonnata e l'attività dell'Ente di certificazione e di diffondere informazioni circa la denominazione tra i soggetti con i quali l'Ente intrattiene rapporti utili per il raggiungimento degli scopi statuari si no (barrare l'opzione desiderata)

Sito Produttivo	Dati Struttura						
	Superficie mq ²	Impianti di Confezionamento		N° conche stoccaggio		affettatura e/o macinazione	
		Cod ASL identificativo	kg	N° identificativo	kg	Si	No

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

L'azienda si impegna a comunicare ad Agroqualità, entro 15 giorni, tutte le variazioni ai dati riportati nella presente Richiesta.

Allegare al presente modulo:

- Documento di Iscrizione alla Camera di Commercio;
- Autorizzazione Sanitaria;
- Pianta e descrizione degli impianti.

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

La domanda di assoggettamento 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

(A cura di Agroqualità)