

Adesione al sistema dei controlli di conformità - Olivicoltori

Mod 3

Sabina

Rev 05/07/06

DOP "Olio Extravergine di Oliva Sabina"

All'Autorità Pubblica di Controllo Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di Roma

L'azienda _____
(Ragione Sociale)
situata in _____ Comune _____
(Indirizzo)
Tel. _____ Fax _____ Cellulare _____ N. iscriz. CCIAA _____
a nome di _____ Codice fiscale/p. IVA _____
(Cognome e Nome)

CHIEDE

di iscrivere i terreni olivati descritti negli allegati A, nell'"Elenco degli oliveti da destinare alla produzione di olive atte a divenire Olio extravergine di Oliva DOP "Sabina".

DICHIARA

- ✓ che i terreni sono conformi alle prescrizioni previste dal Dispositivo per il Controllo di conformità della DOP Olio extravergine di Oliva "Sabina";
- ✓ di essere a conoscenza e di accettare il Dispositivo per il controllo di conformità della DOP Olio Extravergine di Oliva " Sabina" approvato dal Ministero per le Politiche Agricole e Forestali;
- ✓ di essere a conoscenza e di accettare il Tariffario per il controllo della DOP "Sabina" approvato dal Ministero delle Politiche Agricole e Forestali;
- ✓ di autorizzare APC ad effettuare i controlli di conformità, presso i terreni per cui è stata richiesta l'iscrizione nell'"Elenco degli oliveti, con le modalità previste dal Dispositivo per il controllo di conformità della DOP Olio extravergine di oliva " Sabina";
- ✓ di assumersi le responsabilità derivanti da eventuali proprie inadempienze al Dispositivo di Controllo;
- ✓ di autorizzare APC all'impiego, per gli scopi connessi con l'esercizio del sistema dei controlli della DOP, dei dati dell'azienda;

- ✓ di autorizzare APC alla diffusione dei dati, in forma anonima e aggregata, nel contesto di materiale divulgativo di varia natura finalizzato a promuovere la conoscenza della DOP Sabina e l'attività dell'Organismo di Controllo
(barrare l'opzione desiderata)

si

no

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

Si allega al presente modulo:

- Elenco dei terreni olivati
- Foglio di Mappa dei terreni olivati destinati alla produzione della DOP Olio extravergine di Oliva "Sabina".
- Documentazione di legittimazione alla conduzione degli Oliveti.
- Documento di Iscrizione alla Camera di Commercio;
- Numero _____ Allegato/i A
- Attestazione di versamento relativo all'iscrizione sul c/c/p n. _____ intestato a CCIAA di Roma causale: "Iscrizione Oliveti DOP SABINA" .

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

La domanda di adesione deve essere compilata in tutte le sue parti e consegnata ad APC.

SPAZIO RISERVATO AD APC

ESAME DELLA RICHIESTA:

Data

Firma

n° identificativo assegnato _____