

Domanda di assoggettamento ai controlli di conformità DOP "Olio Extravergine di Oliva Sabina"

in qualità di *) _____ (inserire **un solo** operatore di filiera) **Mod 1**

Sabina

Rev 05/07/06

*) Indicare se: OLIVICOLTORE - FRANTOIANO - INTERMEDIARIO - CONFEZIONATORE

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 del Legale _____ Cod. fisc./p. IVA _____
Rappresentante (Cognome e Nome)

CHIEDE

- di essere assoggettato, o,
- di assoggettare gli operatori indicati nell'allegato modello Mod 2 (e per i quali si consegnano le relative domande di adesione) ai controlli di conformità eseguiti da APC (Organismo di controllo designato dal Ministero delle Politiche Agricole e Forestali) per il riconoscimento della DOP alle partite di olio - in suo possesso - secondo le modalità e la frequenza previste dal Dispositivo di controllo della DOP "Sabina" approvato dal Ministero delle Politiche Agricole e Forestali.

Ai fini del riconoscimento della DOP "Sabina" il Richiedente

DICHIARA

- ✓ di essere a conoscenza e di accettare il Dispositivo per il controllo di conformità della DOP Olio Extravergine di Oliva "Sabina" approvato dal Ministero delle 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 o le strutture per cui è stata richiesta l'adesione al sistema dei controlli, con la frequenza e 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)

sì

no

Allega alla presente i seguenti documenti:

- Copia modelli di adesione (Mod 3 e/o Mod/4 e/o Mod 5 e/o Mod 6).
- Previsione dei quantitativi di olio (Mod 2).
- Certificato di Iscrizione alla Camera di Commercio. (solo in caso di variazione)
- Le deleghe dei soggetti deleganti che intendono assoggettarsi ai controlli di conformità di APC.
- Attestazione di versamento di assoggettamento sul c/c/p n. _____ intestato a CCIAA di Roma, causale: "Assoggettamento al DDC DOP SABINA" in qualità di *) _____
(*) indicare tipologia di operatore) - CAMPAGNA _____.

_____ il _____
(Località) (data)

_____ (Timbro e Firma del Legale Rappresentante)