

|                    |  |   |
|--------------------|--|---|
| <b>AGROQUALITÀ</b> | <b>Adesione al sistema dei controlli di conformità - Frantoi</b> | <b>MDC4 Valle del Belice</b><br>Rev. 0 del 18/11/02 |
|                    | DOP "Olio Extravergine di Oliva Valle del Belice"                |   |

(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 Frantoi ai fini della produzione della DOP "Olio extravergine di oliva Valle del Belice".

**DICHIARA**

- ✓ di operare in conformità alle prescrizioni previste dal Disciplinare di Produzione della DOP "Olio extravergine di Oliva Valle del Belice";
- ✓ di essere a conoscenza e di accettare il Dispositivo per il controllo di conformità della DOP Olio Extravergine di Oliva Valle del Belice approvato dal Ministero per le Politiche Agricole;
- ✓ di essere a conoscenza e di accettare il Tariffario per il controllo della Denominazione di Origine Protetta Valle del Belice (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 essere in possesso di tutte le autorizzazioni sanitarie previste dalle vigenti legislazioni in materia;
- ✓ 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 DOP "Olio Extravergine di Oliva Valle del Belice";
- ✓ di assumersi le responsabilità derivanti da eventuali proprie inadempienze al Disciplinare e al Dispositivo di controllo;
- ✓ di autorizzare Agroqualità all'impiego, per gli scopi connessi con l'esercizio del sistema dei controlli della DOP, 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 DOP Valle del Belice e l'attività dell'Ente di certificazione e di diffondere informazioni circa la DOP 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<br>mq <sup>2</sup> | n.<br>ident.<br>impianto | Tecnologia<br>produttiva | Tipo<br>Impianti | Tank<br>stoccaggio |       | Impianto di<br>confezionamento |    |
|                 |                               |                          |                          |                  | N°                 | litri | 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 Piazza G. Marconi, 25 - 00144 ROMA."

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