

RICHIESTA DI ACCESSO AL SISTEMA DI CONTROLLO

L'azienda _____ con sede legale in via _____

n. _____ nel Comune di _____ (_____) C.A.P. _____

Codice Fiscale/P.IVA _____ Codice CUA _____

Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

Nella persona del Legale rappresentante _____ nato/a il _____

Codice Fiscale _____

CHIEDE

a CSQA Certificazioni Srl il riconoscimento ai fini della produzione della Denominazione **STRACHITUNT** per le attività di:

- ☐ Allevamento
- ☐ Raccolta latte con stoccaggio
- ☐ Raccolta latte senza stoccaggio
- ☐ Trasformatore (Caseificio/Alpeggio)
- ☐ Stagionatore

Presso il sito operativo in via _____ n. _____ C.A.P. _____
Comune _____ (_____) Tel. _____

Presso il sito operativo in via _____ n. _____ C.A.P. _____
Comune _____ (_____) Tel. _____

Presso il sito operativo in via _____ n. _____ C.A.P. _____
Comune _____ (_____) Tel. _____

DICHIARA:

a)	di operare in conformità alle prescrizioni previste dal Disciplinare di Produzione della Denominazione Strachitunt DOP;
b)	di aver esaminato e di accettare in ogni sua parte il Piano dei Controlli DPC053 approvato dal Ministero dell'Agricoltura, della Sovranità Alimentare e delle Foreste (di seguito Masaf);
c)	di aver esaminato e di accettare il Tariffario per le attività di controllo e certificazione della Denominazione Strachitunt DOP approvato dal Masaf, anche qualora l'esito delle attività non si concludesse con il riconoscimento;
d)	di autorizzare CSQA ed i suoi incaricati all'espletamento dei controlli di conformità e dei campionamenti, consentendo ai medesimi l'accesso, anche senza preavviso, ai locali ed a tutta la documentazione attinente la Denominazione;
e)	di consentire l'accesso agli ispettori di Accredia che interverranno solo ed esclusivamente sull'operato dell'Organismo di Controllo;
f)	di essere in possesso dei requisiti previsti dal citato Piano di Controlli;
g)	di assumersi le responsabilità derivanti da eventuali inadempienze al Disciplinare e al DPC053;
h)	che il proprio/i propri stabilimento/i sia/siano registrato/i secondo quanto previsto dalla legislazione vigente (Reg. 853/04, etc.)
i)	di autorizzare CSQA ed i suoi incaricati, ai sensi del D.Lgs. 196/03, all'impiego dei dati forniti dall'azienda per le finalità connesse alla presente richiesta e all'esercizio del sistema dei controlli.

Ai fini del perfezionamento della presente richiesta l'azienda **ALLEGA**:

- ☐ Elenco degli impianti di allevamento e/o degli stabilimenti di lavorazione interessati alla Denominazione con specificati indirizzi, numero di telefono, fax, e-mail, attività svolta nel sito (se diversi dal sito indicato in precedenza);
- ☐ Dichiarazione circa le modalità di separazione, spaziale o temporale, della produzione della Denominazione dalle altre produzioni;
- ☐ Copia di documento di identità del legale rappresentante;
- ☐ Evidenza di registrazione dello/degli stabilimento/i secondo quanto previsto dalla legislazione vigente (es. Reg. 853/04, etc.) (eccetto per raccoglitori senza stoccaggio);
- ☐ Evidenza di iscrizione a Camera di Commercio dei siti elencati (visura camerale aggiornata);
- ☐ Planimetrie descrittive dei locali, degli impianti e delle attrezzature destinati alla Denominazione, per i siti produttivi di cui al precedente elenco (solo per centri di raccolta con stoccaggio, trasformatori e confezionatori);
- ☐ Copia fotostatica del bonifico bancario ad evidenza dell'avvenuto pagamento della quota di prima adesione al sistema dei controlli;
- ☐ Elenco dei fornitori di latte ai fini della denominazione (solo per centri di raccolta e trasformatori)
- ☐ N. _____ altri documenti corrispondenti a: (specificare il contenuto degli allegati) _____

L'azienda si impegna a comunicare a CSQA Certificazioni Srl, entro 6 giorni dal loro accadimento, tutte le variazioni intervenute riportate nella presente richiesta allegando eventuale nuova documentazione.

La richiesta deve essere compilata in tutte le sue parti e qualora la documentazione allegata risultasse incompleta, verrà sospesa la decorrenza dei termini di riconoscimento fino all'integrazione della documentazione mancante.

_____ il _____
(località) (data) (Timbro azienda e firma Legale Rappresentante)

Il sottoscritto _____ delega _____ alla presentazione della presente domanda assumendosi tutte le responsabilità e gli obblighi derivanti dal verificarsi di eventuali inadempienze al disciplinare e al Piano dei Controlli.

_____ il _____
(località) (data) (Firma)