



**MOD_DSA_DPC028 – Dichiarazione
subentro in attività**

Rev. 03/08/2022

Pag. 1/2

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di Legale
Rappresentante della ditta _____ situata in via
_____ n. _____ nel Comune di _____ () C.A.P. _____ Codice
Fiscale/P.IVA _____ CUA _____ Tel.
_____ fax _____ e-mail _____

consapevole delle responsabilità e degli effetti giuridici derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

CONSIDERATO

che a far data dal _____ è subentrato/subentrerà al/alla Sig./Sig.ra _____ nella
conduzione del/i seguente/i sito/i per l'esecuzione delle attività erano gestite dalla ditta _____ con
P.IVA _____ iscritta nel registro delle aziende riconosciute per la **DOP Casatella Trevigiana** per
la/le seguente/i:

Sede operativa 1:

via _____ n. _____ comune _____ ()
C.A.P. _____. In relazione alle attività di*: _____

Sede operativa 2:

via _____ n. _____ comune _____ ()
C.A.P. _____. In relazione alle attività di*: _____

Sede operativa 3:

via _____ n. _____ comune _____ ()
C.A.P. _____. In relazione alle attività di*: _____

DICHIARA:*(compilare la sola opzione di interesse):*

- ☐ che il subentro comporta esclusivamente il trasferimento soggettivo del complesso dei diritti e degli obblighi derivanti dall'appartenenza del cedente al circuito DOP/IGP lasciando immutati gli elementi oggettivi essenziali che hanno consentito l'iscrizione di quest'ultimo nel registro degli operatori riconosciuti, ovvero:
- di assumere per intero la titolarità dei diritti e degli obblighi derivanti dall'appartenenza al circuito della **DOP Casatella Trevigiana**;
 - di operare in conformità alle prescrizioni previste dal Disciplinare di produzione della denominazione **Casatella Trevigiana DOP**;
 - di essere a conoscenza e accettare senza riserve quanto previsto dal Piano dei Controlli, documento **DPC028 rev.7** approvato dal Ministero delle Politiche Agricole Alimentari e Forestali, ivi comprese le sanzioni previste a fronte di non conformità riscontrate;
 - di essere a conoscenza e di accettare il Tariffario per le attività di controllo e di certificazione della denominazione, approvato dal Ministero delle Politiche Agricole Alimentari e Forestali;
 - di autorizzare CSQA ad effettuare i controlli di conformità, con le modalità previste dal Piano dei Controlli, consentendo l'accesso del personale di CSQA e degli ispettori di ACCREDIA ai siti produttivi ed alla documentazione pertinente la denominazione;
 - di assumersi le responsabilità derivanti da eventuali inadempienze al disciplinare e/o Piano dei Controlli;

L'azienda allega alla presente:

- ☐ Certificato di morte / Atto di cessione/ Altro _____;
- ☐ Evidenza di iscrizione a Camera di Commercio dei siti elencati
- ☐ Voltura/richiesta di voltura di autorizzazione sanitaria dello/degli stabilimento/i identificato/i;
- ☐ Copia del documento d'identità del legale rappresentante.

Oppure:

- ☐ che il subentro comporta la modifica della struttura e/o degli impianti/attività e/o del ciclo produttivo e/o delle materie prime utilizzate ai fini della produzione DOP nei siti citati a pagina 1 di 2.

L'azienda allega alla presente:

- ☐ Atto di cessione / Altro _____;
- ☐ Evidenza di iscrizione a Camera di Commercio dei siti elencati
- ☐ Voltura/richiesta di voltura di idoneità sanitaria dello/degli stabilimento/i identificato/i;
- ☐ Copia del documento d'identità del legale rappresentante.

e pertanto **CHIEDE**

la voltura del riconoscimento e della registrazione in elenco CSQA, ai fini della denominazione **Casatella Trevigiana DOP**, per le unità operative e le attività indicate alla pag. 1 della presente dichiarazione.

NOTA: la richiesta deve essere compilata in tutte le sue parti.

_____ il _____
(località) (data)

(Timbro azienda e firma Legale Rappresentante)