

Spettabile
ISTITUTO NORD EST QUALITA'
Via Rodeano, 71
33038 – San Daniele del Friuli (Udine)

E-mail: info@ineq.it

OGGETTO: dichiarazione per l'inserimento nel sistema di controllo della DOP FIORE SARDO

Allevamento: _____
(ditta, ragione o denominazione sociale)

Attesa la possibilità di essere ricompreso tra i soggetti riconosciuti ed autorizzati all'attività di allevamento presso insediamenti ubicati nella zona delimitata dal Disciplinare della DOP "Fiore Sardo", si conferma la propria incondizionata disponibilità per:

- a) operare in conformità alle prescrizioni previste dal Disciplinare di produzione della DOP;
- b) essere inserito nel sistema di controllo della DOP, alimentandolo conseguentemente con le proprie forniture di latte destinato ad essere raccolto e lavorato per la DOP Fiore Sardo;
- c) dare esecuzione a tutte indistintamente le prescrizioni impartite da INEQ in dipendenza del sistema di controllo che il medesimo è stato autorizzato a sviluppare nonché delle corrispondenti istruzioni e/o procedure operative;
- d) accettare le misure di trattamento delle eventuali non conformità che INEQ accerterà in applicazione del sistema di controllo; il soggetto interessato può promuovere ricorso entro 7 giorni dal ricevimento della comunicazione del trattamento di non conformità nei confronti di tutte le decisioni assunte dall'Organismo stesso, presentandolo all'organo di revisione costituito dalla Giunta di Appello competente, che lo giudicherà entro i 30 giorni successivi alla specifica presentazione; nessun altro ricorso può essere presentato a INEQ e le spese di appello sono a carico del soccombente;
- e) autorizzare INEQ all'utilizzo dei dati acquisiti a proposito della propria attività per gli scopi connessi con l'esercizio del sistema di controllo della DOP;
- f) comunicare in forma scritta ad INEQ, entro 15 giorni lavorativi dal loro accadimento, tutte le variazioni ai dati ed alle informazioni rilevanti riportati nella richiesta di riconoscimento.

In fede

(Località e data)

(Timbro e firma)

A tale scopo da atto delle seguenti informazioni anagrafiche che danno esecuzione alle istruzioni del sistema di controllo:

Allevamento: _____
(ditta, ragione o denominazione sociale)

sito in _____
(via, numero civico, CAP, località e provincia)

e sede legale in _____

CUUA (codice unico identificazione aziendale) _____
(codice fiscale – partita IVA)

Codice ASL _____

Numero di telefono _____ Numero di fax _____

Numero di telefono mobile (cellulare) _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____

Alla data del _____ la consistenza del patrimonio ovino allevato è costituito da
| _____ | capi, di cui:

- | | | | |
|------------|-------|----------|-------|
| - arieti | _____ | di razza | _____ |
| - fattrici | _____ | di razza | _____ |

In fede

| _____ |
(Località e data)

| _____ |
(Timbro e firma)