

| | | |
|--------------------|--|------------------------|
| BIOAGRICERT | RICHIESTA DI ADESIONE-RICONFERMA-RINUNCIA ALLEVATORI D.O.P. CANESTRATO PUGLIESE | Mod. RA_AL_01 |
| REDAZIONE RAQ | VERIFICA RAQ | REV. 00 DEL 10-11-2008 |

La Sottoscritta azienda chiede

- ☐ LA PRIMA ADESIONE AL SISTEMA DI CONTROLLO
☐ LA RICONFERMA AL SISTEMA DI CONTROLLO
☐ LA RINUNCIA AL SISTEMA DI CONTROLLO

A cura di Bioagricert

N° Prot. _____

Del _____

Informazioni relative agli allevatori

| | |
|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Azienda individuale <input type="checkbox"/> Società <input type="checkbox"/> Cooperativa | |
| Cognome Nome e/o ragione sociale | Ubicazione via n° civico allevatori |
| Partita IVA | C.F. |
| Comune | Rappresentante legale |

Informazioni relative agli allevamenti

| Caseificio a cui viene consegnato il latte | Ubicazione dell'allevamento Provincia, Comune e indirizzo | N° di capi ovini | Produzione latte ovino Litri/anno |
|--|--|---------------------|--------------------------------------|
| | | | |

Codice allevamento rilasciato dall'ASL di pertinenza 1 _____ 2 _____ 3 _____
 (solo in caso di prima adesione)

PROCEDURA DI ADESIONE-RICONFERMA-RINUNCIA

1. Per la prima adesione al sistema di controllo l'azienda deve: ricadere nella zona di produzione prevista dal disciplinare; riportare il codice allevamento rilasciato dall'ASL di pertinenza; inviare la richiesta di adesione, **(entro e non oltre il 31-12)**, barrando la voce prima adesione al sistema di controllo e certificazione, allegando copia del versamento (secondo le quote sotto riportate) su bollettino postale c.c.p. N.24943409 intestato a Bioagricert srl via Dei Macabracchia, 8/3-4-5 - Casalecchio di Reno (BO) con indicazione "quota relativa al controllo DOP indicando l'anno di riferimento.

2. Per la riconferma al sistema di controllo l'azienda deve inviare la richiesta di adesione, barrando la voce riconferma al sistema di controllo **(entro e non oltre il 31-12)**, allegando copia del versamento (secondo le quote sotto riportate) su bollettino postale c.c.p. N.24943409 intestato a Bioagricert srl via Dei Macabracchia, 8/3-4-5 - Casalecchio di Reno (BO) con indicazione "quota relativa al controllo DOP indicando l'anno di riferimento.

Rinuncia al sistema di controllo l'azienda verrà cancellata dall'elenco degli operatori controllati nei seguenti casi:

- compilazione e invio del presente modulo barrando la voce Rinuncia al sistema di controllo
- Se entro il 31-12 di ogni anno non invierà il presente modulo, adeguatamente compilato in ogni sua parte.

Il sottoscritto, con la sottoscrizione della presente richiesta, dichiara che l'alimentazione di base del bestiame ovino è costituita da foraggi verdi o affienati provenienti dai pascoli naturali della zona, con integrazione di fieno ed eccezionalmente di mangimi semplici concentrati.

TARIFFE

Quota fissa annuale EURO 100

{ Le tariffe si intendono I.V.A. esclusa

data ____/____/____

Per accettazione l'Azienda
firma (eventuale timbro) _____