

AL MINISTERO DELLE POLITICHE AGRICOLE ALIMENTARI E FORESTALI
DIPARTIMENTO DELLE POLITICHE EUROPEE E INTERNAZIONALI
DIREZIONE GENERALE DELLE POLITICHE COMUNITARIE
E INTERNAZIONALI DI MERCATO
POCOI IV

ALLEGATO 1

Mod. PT/1

PRODUZIONE DIRETTA

Pasta alimentare

PRODUZIONE CONTO TERZI

Sfarinato

QUADRO 1 - RICHIEDENTE

Cognome e nome o Ragione Sociale		Partita IVA/Codice fiscale	
<input style="width:95%;" type="text"/>		<input style="width:95%;" type="text"/>	
Sede legale Indirizzo e numero civico		Telefono	
<input style="width:95%;" type="text"/>		Prefisso	Numero
<input style="width:95%;" type="text"/>		<input style="width:20%;" type="text"/>	<input style="width:70%;" type="text"/>
Comune	Prov.	C.A.P.	
<input style="width:30%;" type="text"/>	<input style="width:10%;" type="text"/>	<input style="width:10%;" type="text"/>	<input style="width:50%;" type="text"/>
		Fax	
		Prefisso	Numero
		<input style="width:20%;" type="text"/>	<input style="width:70%;" type="text"/>

QUADRO 2 - MAGAZZINO

Ubicazione Indirizzo e numero civico		Telefono	
<input style="width:95%;" type="text"/>		Prefisso	Numero
<input style="width:95%;" type="text"/>		<input style="width:20%;" type="text"/>	<input style="width:70%;" type="text"/>
Comune	Prov.	C.A.P.	
<input style="width:30%;" type="text"/>	<input style="width:10%;" type="text"/>	<input style="width:10%;" type="text"/>	<input style="width:50%;" type="text"/>

QUADRO 3 - STABILIMENTO

Ragione Sociale		Partita IVA/Codice fiscale	
<input style="width:95%;" type="text"/>		<input style="width:95%;" type="text"/>	
Sede legale Indirizzo e numero civico		Telefono	
<input style="width:95%;" type="text"/>		Prefisso	Numero
<input style="width:95%;" type="text"/>		<input style="width:20%;" type="text"/>	<input style="width:70%;" type="text"/>
Comune	Prov.	C.A.P.	
<input style="width:30%;" type="text"/>	<input style="width:10%;" type="text"/>	<input style="width:10%;" type="text"/>	<input style="width:50%;" type="text"/>
		Fax	
		Prefisso	Numero
		<input style="width:20%;" type="text"/>	<input style="width:70%;" type="text"/>
Ubicazione (da indicare solo se diversa dalla sede legale) Indirizzo e numero civico		Telefono	
<input style="width:95%;" type="text"/>		Prefisso	Numero
<input style="width:95%;" type="text"/>		<input style="width:20%;" type="text"/>	<input style="width:70%;" type="text"/>
Comune	Prov.	C.A.P.	
<input style="width:30%;" type="text"/>	<input style="width:10%;" type="text"/>	<input style="width:10%;" type="text"/>	<input style="width:50%;" type="text"/>

QUADRO 4 - MOLINO (da compilare solo in caso di utilizzo di sfarinati non conformi)

Ragione Sociale		Partita IVA/Codice fiscale	
<input style="width:95%;" type="text"/>		<input style="width:95%;" type="text"/>	
Sede legale Indirizzo e numero civico		Telefono	
<input style="width:95%;" type="text"/>		Prefisso	Numero
<input style="width:95%;" type="text"/>		<input style="width:20%;" type="text"/>	<input style="width:70%;" type="text"/>
Comune	Prov.	C.A.P.	
<input style="width:30%;" type="text"/>	<input style="width:10%;" type="text"/>	<input style="width:10%;" type="text"/>	<input style="width:50%;" type="text"/>
		Telefono	
		Prefisso	Numero
		<input style="width:20%;" type="text"/>	<input style="width:70%;" type="text"/>
Ubicazione (da indicare solo se diversa dalla sede legale) Indirizzo e numero civico		Telefono	
<input style="width:95%;" type="text"/>		Prefisso	Numero
<input style="width:95%;" type="text"/>		<input style="width:20%;" type="text"/>	<input style="width:70%;" type="text"/>
Comune	Prov.	C.A.P.	
<input style="width:30%;" type="text"/>	<input style="width:10%;" type="text"/>	<input style="width:10%;" type="text"/>	<input style="width:50%;" type="text"/>

QUADRO 5 - LAVORAZIONE

Data inizio

Data fine

QUADRO 6 - PRODUZIONE (chilogrammi)

Quantità da produrre

Chilogrammi

QUADRO 7 - CONFEZIONAMENTO

Tipo di confezione

- C1 Cartoni alla rinfusa
 C2 Sacchetti
 C3 Pacchetti

Numero di esemplari allegati

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Si dichiara che le confezioni allegate sono conformi alle norme del Paese destinatario

QUADRO 8 - TIPOLOGIA DI PASTA O DI SFARINATO DA PRODURRE

<p>Sez. I</p> <p><input type="checkbox"/> PASTE ALIMENTARI</p> <p><input type="checkbox"/> P10 Pasta arricchita</p> <p><input type="checkbox"/> P11 Pasta di farina di grano tenero</p> <p><input type="checkbox"/> P20 Pasta miscelata</p> <p><input type="checkbox"/> P30 Pasta integrale</p> <p><input type="checkbox"/> P101 Pasta tricolore</p> <p><input type="checkbox"/> P40 Pasta con meno di 4 uova per Kg.</p> <p><input type="checkbox"/> P50 Pasta con 4 o più uova per Kg.</p> <p><input type="checkbox"/> P00 Pasta ripiena</p> <p><input type="checkbox"/> Altro <input type="text"/> specificare</p>	<p style="text-align: right;">Sez. II</p> <p><input type="checkbox"/> SFARINATI</p> <p><input type="checkbox"/> S10 Sfarinato di grano duro</p> <p><input type="checkbox"/> S20 Sfarinato di grano tenero</p> <p><input type="checkbox"/> S30 Sfarinato integrale</p> <p><input type="checkbox"/> Altro <input type="text"/> specificare</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

QUADRO 9 - MATERIE PRIME (CHILOGRAMMI)

Chilogrammi		Chilogrammi	
<input type="checkbox"/> M10 Semola	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> M120 Miscela vitaminica	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> M70 Semolato	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> M130 Spinaci	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> M30 Farina di grano duro	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> M140 Pomodori	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> M80 Farina di grano duro per panific.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Altro <input type="text"/> specificare	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> M20 Semola integrale di grano duro	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Altro Ripleno: <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> M40 Farina di grano tenero tipo 00	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> M150 Carne	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> M60 Farina di grano tenero 00 (granito)	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> M160 Formaggio	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> M50 Farina di grano tenero tipo 0	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> M170 Pane grattugiato	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> M61 Farina integrale di grano tenero	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> M180 Olii	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> M90 Crusca/cruschello	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> M191 Aromi	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> M100 Proteine di soia	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> M192 Sale e spezie	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> M221 Farina di soia degrassata	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Altro <input type="text"/> specificare	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> M110 Uova	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Altro <input type="text"/> specificare	<input type="text"/>

QUADRO 10 - MISCELA VITAMINICA (composiz. unitaria di un Kg di miscela in gr.)

<input type="checkbox"/> V10 B1 (Tiamina)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> V20 B2 (Riboflavina)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> V40 PP (Niacina)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> V50 Sali di ferro	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> V70 Acido folico	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Altro <input type="text"/> specificare	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

QUADRO 11 - CARATTERISTICHE (su cento parti di sostanza secca)

	da	a
<input type="checkbox"/> C20 Ceneri	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> C30 Umidità massima	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> C40 Fibra grezza	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> C50 Fibra alimentare	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> C60 Proteine	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Altro <input type="text"/> specificare	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

QUADRO 1 - RICHIEDENTE

Indicare la ragione sociale e la sede legale (se persona giuridica); il nome, il cognome e il domicilio (se persona fisica). Riportare la partita IVA o il codice fiscale del richiedente l'autorizzazione.

QUADRO 2 - MAGAZZINO

Indicare l'ubicazione del magazzino dove si intende depositare la merce prodotta.

QUADRO 3 - STABILIMENTO

Compilare nel caso in cui la produzione richiesta venga effettuata da altri soggetti (Produzione conto terzi). Indicare la ragione sociale, la partita IVA o il codice fiscale, nonché l'indirizzo dello stabilimento di lavorazione.

In caso di "Produzione diretta", compilare soltanto se l'ubicazione dello stabilimento risulti diversa dalla sede legale indicata al QUADRO 1.

QUADRO 4 - MOLINO

Compilare soltanto nel caso in cui per la produzione richiesta venga utilizzato uno sfarinato difforme dalle norme del regolamento. Indicare la ragione sociale, la partita IVA o il codice fiscale, nonché l'indirizzo del molino in cui sarà prodotto lo sfarinato.

QUADRO 5 - LAVORAZIONE

Indicare la data di inizio e di fine lavorazione (massimo un anno). La lavorazione non può iniziare prima che siano trascorsi 10 (dieci) giorni lavorativi dalla data di spedizione a mezzo di raccomandata A.R. o dalla data di presentazione della richiesta.

QUADRO 6 - PRODUZIONE

Indicare, in chilogrammi, la quantità complessiva da produrre. La produzione deve effettuarsi durante il periodo di validità dell'autorizzazione salvo richiesta di proroga (massimo per un altro anno) da inoltrare prima della data di scadenza del titolo (le operazioni di esportazione del prodotto autorizzato possono essere effettuate anche in data successiva alla scadenza del provvedimento).

QUADRO 7 - CONFEZIONAMENTO

Barrare il tipo di confezionamento che si intende utilizzare e indicare il numero corrispondente degli esemplari allegati. Le confezioni, per ogni marchio, devono essere allegate in due esemplari originali uguali. In caso di marchio con formati

diversi sarà sufficiente allegare soltanto due esemplari relativi a un unico formato. Esempio: in caso di tre formati a pasta lunga e di due formati a pasta corta, relativi a uno stesso marchio, sarà sufficiente allegare solo quattro esemplari (due confezioni con formato a pasta lunga e due con formato a pasta corta).

QUADRO 8 - TIPOLOGIA DI PASTA O DI SFARINATI DA PRODURRE

Sez. I - Paste Alimentari

Barrare il tipo di pasta alimentare da produrre. Nel caso in cui il prodotto non sia compreso tra quelli riportati, specificare in corrispondenza della voce "altro".

Sez. II - Sfarinati

Barrare il tipo di sfarinato da produrre. Nel caso in cui il prodotto richiesto non sia compreso tra quelli riportati, specificare in corrispondenza della voce "altro".

QUADRO 9 - MATERIE PRIME

Barrare la casella corrispondente alle materie prime che si intendono utilizzare e indicare le rispettive quantità espresse in chilogrammi. Materie prime e ingredienti che non risultino riportati vanno specificati in corrispondenza della voce "altro".

QUADRO 10 - MISCELA VITAMINICA

Barrare la casella corrispondente ai componenti della miscela vitaminica da utilizzare indicando la composizione percentuale per ogni chilogrammo di miscela. Eventuali ingredienti che non risultino riportati vanno specificati in corrispondenza della voce "altro".

QUADRO 11 - CARATTERISTICHE

Compilare soltanto nel caso in cui la richiesta di autorizzazione riguardi la produzione di sfarinati e nel caso in cui la stessa è finalizzata a produrre paste alimentari con caratteristiche diverse dai limiti stabiliti dal regolamento.

Barrare in corrispondenza delle caratteristiche del prodotto e indicare le percentuali di presenza nello stesso. Eventuali caratteristiche che non risultino riportate vanno specificate in corrispondenza della voce "altro".

QUADRO 12 - PAESI DESTINATARI

Indicare per ognuno dei paesi destinatari del prodotto da autorizzare il rispettivo codice e la corrispondente descrizione (cfr. Tabella A). Elencare i Paesi in ordine progressivo d' codice e non in ordine alfabetico.

QUADRO 13 - ANNOTAZIONI

Riportare eventuali osservazioni.

Tabella A - Codifica dei Paesi

660	AFGHANISTAN	318	CONGO	700	INDONESIA	240	NIGER	706	SINGAPORE
70	ALBANIA	724	COREA DEL NORD	616	IRAN	288	NIGERIA	608	SIRIA
208	ALGERIA	728	COREA DEL SUD	612	IRAQ	809	NUOVA CALEDONIA E DIP.		
43	ANDORRA	272	COSTA D'AVORJO	624	ISRAELE	804	NUOVA ZELANDA		
330	ANGOLA	436	COSTARICA	48	JUGOSLAVIA	808	OCEA AM. MICRON. MARSH.	342	SOMALIA
446	ANGUILLA	92	CROAZIA	79	KAZAKISTAN	810	OCEANIA AMERICANA	669	SRI LANKA
459	ANTIGUA E BARBUDA	448	CUBA	346	KENIA	802	OCEANIA AUSTRALIANA	400	STATI UNITI D'AMERICA
478	ANTILLE OLANDESI	460	DOMINICA, ISOLA	83	KIRGHIZISTAN	814	OCEANIA NEOZELANDESE	224	S' JUAN
632	ARABIA SAUDITA	500	ECUADOR	812	KIRIBATI	649	OMAN	492	SURINAME
528	ARGENTINA	220	EGITTO	636	KUWAIT	662	PAKISTAN	27	SVALBARD, ARCIPELAGO
77	ARMENIA	428	EL SALVADOR	684	LAOS	825	PALAU, REPUBBLICA	39	SVIZZERA
474	ARUBA	647	EMIRATI ARABI UNITI	395	LESOTHO	442	PANAMA	393	SWAZILAND
800	AUSTRALIA	336	ERITREA			801	PAPUASIA-NUOVA GUINEA	82	TAGIKISTAN
78	AZERBAIGIAN			604	LIBANO	520	PARAGUAY	736	TAIWAN
453	BAHAMAS	334	ETIOPIA	268	LIBERIA	504	PERU	352	TANZANIA
640	BAHREIN	41	FAEROER, ISOLE	216	LIBIA	813	PITCAIRN, ISOLE	357	TERR. BRIT. OC. INDIANO
666	BANGLADESH	529	FALKLAND, ISOLE			822	POLINESIA FRANCESE	680	THAILANDIA
469	BARBADOS, ISOLE	823	FED. STATI MICRONESIA	743	MACAO			280	TOGO
421	BELIZE	815	FIGI, ISOLE	96	MACEDONIA	644	QATAR	817	TONGA
284	BENIN	708	FILIPPINE	370	MADAGASCAR	890	REGIONI POLARI	472	TRINIDAD E TOBAGO
413	BERMUDE, ISOLE	314	GABON	386	MALAWI	306	REP. CENTROAFRICANA	212	TUNISIA
675	BHUTAN	252	GAMBIA	701	MALAYSIA	388	REP. SUDAFRICANA	52	TURCHIA
73	BIELORUSSIA	625	GAZA E GERICO	667	MALDIVE, ISOLE	322	REP. DEM. CONGO (EX ZAIRE)	80	TURKMENISTAN
516	BOLIVIA	76	GEORGIA	232	MALI	247	REPUBBLICA CAPO VERDE	454	TURKS E CAICOS, ISOLE
93	BOSNIA-ERZEGOVINA	276	GHANA					807	TUVALU
391	BOTSWANA	464	GIAMAICA	820	MARIANNE SETT., ISOLE	47	REPUBBLICA DI SAN MARINO	72	UCRAINA
508	BRASILE	732	GIAPPONE	204	MAROCCO	456	REPUBBLICA DOMINICANA	350	UGANDA
703	BRUNEI	44	GIBILTERRA	824	MARSHALL, ISOLE	372	RIUNIONE		
		338	GIBUTI	462	MARTINICA			524	URUGUAY
236	BURKINA FASO	628	GIORDANIA	228	MAURITANIA	324	RUANDA	81	UZBEKISTAN
328	BURUNDI	473	GRENADA	373	MAURIZIO	75	RUSSIA	816	VANUATU
696	CAMBODIA (EX CAMPUCEA)	406	GROENLANDIA	377	MAYOTTE	449	S. CRISTOFORO E NEVIS	484	VENEZUELA
302	CAMERUN	458	GUADALUPA	23	MELILLA	408	S. PIERRE E MIQUELON	457	VERGINI AMER., ISOLE
404	CANADA	416	GUATEMALA	412	MESSICO	806	SALOMONE, ISOLE	468	VERGINI BRIT., ISOLE
463	CAYMAN, ISOLE	260	GUINEA	74	MOLDAVIA	819	SAMOA OCCIDEN., ISOLE	690	VIETNAM
21	CEUTA	257	GUINEA-BISSAU	716	MONGOLIA	467	SAN VINCENZO, ISOLA	811	WALLIS E FUTUNA, ISOLE
244	CIAD	310	GUINEA EQUATORIALE	470	MONTSERRAT	465	SANTA LUCIA, ISOLA	653	YEMEN
512	CILE	488	GUYANA	366	MOZAMBICO	329	SANTELENA E DIPEN., ISOLA	378	ZAMBIA
720	CINA, REPUBBLICA	496	GUYANA FRANCESE	676	MYANMAR (EX BIRMANIA)	311	SAO TOME E PRINCIPE	382	ZIMBABWE
		452	HAITI	389	NAMIBIA	248	SENEGAL		
45	CITTA' DEL VATICANO	424	HONDURAS	803	NAURU	94	SERBIA E MONTENEGRO		
480	COLOMBIA	740	HONG KONG	672	NEPAL	355	SEYCHELLES, ISOLE E DIPEN.		
375	COMORE, ISOLE	664	INDIA	432	NICARAGUA	264	SIERRA LEONE		