

Il sottoscritto Sig. _____

Legale Rappresentante dell'Azienda

(Ragione Sociale)

con sede legale in _____ del comune di _____ ()
(Indirizzo)

n° Tel _____ n° Cell. _____ Partita IVA _____

e-mail: _____

In relazione alle attività come (barrare la/e attività per le quali si richiede il riconoscimento):

- ☐ Raccoglitore latte
- ☐ Caseificio
- ☐ Alpeggio
- ☐ Stagionatore
- ☐ Confezionatore

CHIEDE

l'accesso al sistema di controllo e certificazione della DOP Asiago e l'assoggettamento ai controlli di conformità dell'organismo di controllo autorizzato CSQA Certificazioni Srl (nel seguito CSQA) ai fini del riconoscimento per la DOP Asiago.

A tal fine, e sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- di essere a conoscenza e accettare senza riserve il Piano dei Controlli della DOP "Asiago", documento DPC 029 (nel seguito Piano dei Controlli), approvato dal Ministero delle Politiche Agricole Alimentari e Forestali;
- di essere a conoscenza e di accettare il Tariffario per le attività di controllo e certificazione della denominazione di origine protetta "Asiago", approvato dal Ministero delle Politiche Agricole Alimentari e Forestali, anche qualora l'esito delle stesse attività non si concludesse con il riconoscimento;
- di autorizzare CSQA ad effettuare i controlli di conformità, presso i siti di lavorazione per i quali viene richiesta l'iscrizione al sistema dei controlli della denominazione, con le modalità previste dal Piano dei Controlli o richieste dall'organismo di controllo;
- di assumersi le responsabilità derivanti da eventuali inadempienze al disciplinare e/o al Piano dei controlli;
- di autorizzare CSQA, ai sensi Reg. UE 2016/679 e d.Lgs.196/2003, all'impiego dei dati forniti dall'azienda per gli scopi connessi con l'esercizio del sistema di controllo della denominazione "Asiago";
- che la persona responsabile per i rapporti con CSQA è il sig. _____ ;
- che le produzioni ai fini della DOP Asiago si stimano in circa _____ kg per anno.

L'azienda si impegna a comunicare a CSQA, entro 15 giorni dal loro verificarsi, tutte le variazioni significative dei dati e delle informazioni presenti nella presente Richiesta e nella documentazione allegata.

L'azienda si impegna a trasmettere a CSQA tutte le informazioni periodiche richieste per l'espletamento dell'attività di controllo nei modi e nei tempi definiti, come da previsioni del Piano dei Controlli; si impegna, inoltre, a fornire a CSQA ogni altra informazione fosse da questa richiesta in relazione all'espletamento dell'attività di controllo.

Si allega alla presente richiesta:

- ☐ Elenco dei siti produttivi interessati alla DOP Asiago con indirizzo, recapito telefonico e fax, dettaglio attività svolte;
- ☐ Planimetrie descrittive dei locali, degli impianti e delle attrezzature destinate alla DOP Asiago per i siti produttivi di cui al precedente elenco;
- ☐ Evidenza di iscrizione a Camera di Commercio;
- ☐ Evidenza di idoneità sanitaria dei siti produttivi in elenco;
- ☐ Elenco nominativo dei fornitori latte ai fini della DOP Asiago (*per centri di raccolta e caseifici*);
- ☐ Elenco nominativo dei fornitori di forme destinate al porzionamento (*per confezionatori*);
- ☐ Dichiarazione circa la volontà di produrre/confezionare/stagionare forme non cilindriche
- ☐ N. _____ altri documenti.

Il Legale rappresentante

(Località)

(data)

(Timbro Azienda e Firma)