

 <p>Camera di Commercio Trapani</p> <p>Autorità Pubblica designata dal MiPAAF</p>	<p>I.G.P. SALE MARINO DI TRAPANI ACCESSO e VARIAZIONE SISTEMA DI CONTROLLO E CERTIFICAZIONE</p>	<p>MOD 01</p>
--	--	----------------------

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di titolare/legale rappresentante della ditta denominata _____ Codice Fiscale/Partita IVA _____ n. REA _____ con sede nel Comune di _____ C.A.P. _____ Via _____ n° _____ Telefono ufficio ____/____ Cellulare _____ Fax ____/____ e-mail _____

CHIEDE quanto segue:

- ☐ il riconoscimento iniziale al sistema di controllo e certificazione della “IGP – SALE MARINO DI TRAPANI”
- in qualità di: ☐ Produttore
☐ Centro di lavorazione
☐ Intermediario
☐ Confezionatore
- ☐ la variazione della propria posizione iniziale risultante nell’elenco istituito dalla CCIAA per il seguente motivo:.....
- ☐ la cancellazione

DICHIARA

1. ai sensi degli artt. 46-47 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 28/12/2000 n. 445), di aver letto e compreso i contenuti del Piano dei Controlli e del tariffario relativi alla I.G.P. “SALE MARINO DI TRAPANI” approvati dal Ministero delle Politiche Agricole Alimentari e Forestali e di accettarli integralmente, impegnandosi di comunicare alla Camera di Commercio di Trapani, entro 15 giorni dal loro accadimento, tutte le variazioni ai dati riportati nel presente modello.

In base all’attività identificata fra parentesi si allega quanto segue:

- Fotocopia leggibile del documento di riconoscimento del titolare/rappresentante legale, in corso di validità (tutti i soggetti);
- Attestazione del versamento di €..... come da Tariffario allegato al Piano di Controllo (tutti i soggetti);
- Mappa delle saline, e per ciascuna salina l’elenco delle vasche per tipologia e il codice identificativo delle stesse (produttore);
- Autorizzazione Sanitaria (centro di lavorazione, intermediario, confezionatore);
- Planimetria e descrizione dettagliata dei locali e degli impianti utilizzati per la I.G.P. (centro di lavorazione, intermediario, confezionatore).

Modalità di pagamento:

- ☐ direttamente presso l’Inforcenter, a mezzo POS – Bancomat;
- ☐ presso Banco di Sicilia – UNICREDIT Trapani Garibaldi – Via Garibaldi n. 9 Trapani;
- ☐ C.C.P. n° 206912 intestato alla Camera di Commercio di Trapani, indicando la seguente causale: “I.G.P SALE MARINO DI TRAPANI”. In questo caso allegare **l’attestazione del versamento** effettuato.

 <p>Camera di Commercio Trapani</p> <p>Autorità Pubblica designata dal MiPAAF</p>	<p>I.G.P. SALE MARINO DI TRAPANI</p> <p>ACCESSO e VARIAZIONE</p> <p>SISTEMA DI CONTROLLO E CERTIFICAZIONE</p>	<p>MOD 01</p>
--	--	----------------------

ELENCO DEI TERRENI UTILIZZATI								
N° d'ordine	Ubicazione vasche			Proprietario/Conduttore del terreno		Titolo in base al quale il conduttore dispone del terreno (1)	Terreni	
	Località (frazione contrada)	Riferimento terreni utilizzati per la produzione del SALE MARINO DI TRAPANI		Cognome	Nome		Mq.	N. Vasche Identificate (vedi mappa saline, elenco vasche per tipologia e identificativo)
		N. foglio di mappa	N. particelle					
1	2	3	4	5	6	7	8	9

1) Indicare se: in proprietà = P, in affitto = A, in usufrutto = U, in comodato = C

Firma del titolare/legale rappresentante

(non autenticata se apposta dall'interessato in presenza del funzionario addetto o se al presente modello viene allegata fotocopia, ancorché non autenticata, del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore)

Ai sensi del D.Lgs n° 196 del 30/06/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali):
autorizza la CCIAA di Trapani all'impiego, per gli scopi connessi con l'esercizio del sistema dei controlli della IGP, dei dati forniti dall'azienda e dichiara di essere informato sull'uso dei dati sopra descritti e manifesta il proprio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali, nei termini indicati.

Firma del titolare/legale rappresentante

(non autenticata se apposta dall'interessato in presenza del funzionario addetto o se al presente modello viene allegata fotocopia, ancorché non autenticata, del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore)