

AGROQUALITÀ	Domanda di assoggettamento ai controlli di conformità "Marrone di Caprese Michelangelo" DOP <small>(ai sensi dell'art. 10 del Reg. CE 510/06 e dall'art. 14 della legge 526/99)</small>	MDC 1 Marrone Rev. 0 del 01/06/10
--------------------	---	---



Il richiedente _____
(Riportare la ragione sociale)

situato in _____
(riportare l'indirizzo completo)

n. tel. _____ n° fax _____ numero di iscrizione alla CCIAA _____

a nome del legale rappresentante _____
(riportare nome, cognome e posizione aziendale)

P. IVA _____

CHIEDE

di assoggettare gli operatori indicati nell'allegato MDC2 (e per i quali si consegnano le relative domande di adesione) - ai controlli di conformità eseguiti da Agroqualità (organismo di controllo autorizzato dal Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali con Decreto _____) per il riconoscimento della denominazione "Marrone di Caprese Michelangelo" alle partite di castagne secondo le modalità e la frequenza previste dal dispositivo approvato dal Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali.

Ai fini del riconoscimento della denominazione "Marrone di Caprese Michelangelo" il richiedente

DICHARA

- ✓ di essere a conoscenza e di accettare il dispositivo per il controllo di conformità del "Marrone di Caprese Michelangelo" (Rev. __) approvato dal Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali;
- ✓ di essere a conoscenza e di accettare il tariffario per il controllo della denominazione "Marrone di Caprese Michelangelo" (Rev. __) approvato dal Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali;
- ✓ di autorizzare Agroqualità all'impiego, per gli scopi connessi con l'esercizio del sistema dei controlli della DOP, dei dati dell'azienda da Voi forniti (autorizzazione ai sensi della legge 196/2003);
- ✓ di autorizzare Agroqualità alla diffusione dei dati aziendali forniti nel contesto di materiale divulgativo di varia natura finalizzato a promuovere la conoscenza della DOP "Marrone di Caprese Michelangelo" e l'attività dell'ente di certificazione e di diffondere informazioni circa la DOP tra i soggetti con i quali l'ente intrattiene rapporti utili per il raggiungimento degli scopi statuari ☐si ☐no (barrare l'opzione desiderata)
- ✓ che le presenti dichiarazioni sono comprese ed accettate anche per conto dei soggetti deleganti riportati nell'elenco allegato.

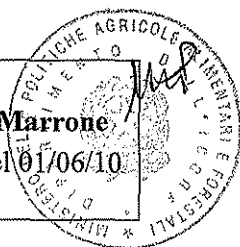
Allega alla presente i seguenti documenti:

- ✓ previsione dei quantitativi di castagne (MDC2);
- ✓ certificato di iscrizione alla Camera di Commercio;
- ✓ deleghe dei soggetti che intendono assoggettarsi ai controlli di conformità della DOP "Marrone di Caprese Michelangelo".

_____ il _____
(Località) (data) (timbro e firma del legale rappresentante)

La domanda di assoggettamento deve essere compilata in tutte le sue parti e consegnata ad Agroqualità.

A



AGROQUALITÀ	Previsioni sui quantitativi di castagne "Marrone di Caprese Michelangelo" DOP	MDC2 Marrone Rev. 0 del 01/06/10
--------------------	---	--

1 - PROVENIENZA DELLE CASTAGNE SOGGETTE AI CONTROLLI DI CONFORMITÀ				
N. ident. produttore	Ragione sociale produttore	Indirizzo	Superficie castagneti (ha)	Raccolta prevista (kg)
TOTALI				
NOTA: SE LO SPAZIO NON È SUFFICIENTE ALLEGARE UN DOCUMENTO CHE RIPORTI I DATI SOPRA RICHIESTI.				

2 - ESSICCATORI COINVOLTI NELLA PRODUZIONE DI CASTAGNE DOP				
N. ident. essiccatore	Ragione sociale essiccatore	Indirizzo	Capacità impianti	Produzione trattata (kg)

3 - INTERMEDIARI COINVOLTI NELLA PRODUZIONE DI CASTAGNE DOP				
N. ident. intermediario	Ragione sociale intermediario	Indirizzo	Capacità impianti	Produzione trattata (kg)

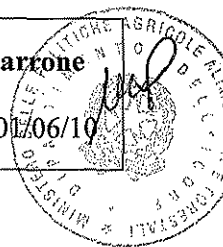
4 - IMPIANTI DI CONFEZIONAMENTO COINVOLTI NELLA PRODUZIONE DI CASTAGNE DOP					
N° identificativo confezionatore	Ragione sociale confezionatore	Indirizzo	Impianti di confezionamento		Prod. Prevista (kg)
			N°	kg/ora	
TOTALI					
NOTA: SE LO SPAZIO NON È SUFFICIENTE ALLEGARE UN DOCUMENTO CHE RIPORTI I DATI SOPRA RICHIESTI.					

_____ il _____
(Località) (data)

_____ (Timbro e firma del legale rappresentante)

R

AGROQUALITÀ	Adesione al sistema dei controlli di conformità - Produttore "Marrone di Caprese Michelangelo" DOP <small>(ai sensi dell'art. 10 del Reg. CE 510/06 e dall'art. 14 della legge 526/99)</small>	MDC3 Marrone Rev. 0 del 01/06/10
--------------------	--	---



Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
nella qualità di _____
(indicare il titolo di conduzione dei terreni)
dell'azienda _____
(Ragione sociale)
situata in _____ comune _____
(Indirizzo)
n° tel _____ n° fax _____ numero di iscriz. CCIAA _____
Partita IVA _____
codice fiscale _____
CHIEDE

di assoggettare ai controlli di conformità svolti da Agroqualità la propria attività di raccolta di castagne per la produzione di "Marrone di Caprese Michelangelo" DOP. A tal scopo

DICHIARA

- ✓ di utilizzare per la raccolta delle castagne destinate alla denominazione "Marrone di Caprese Michelangelo" i castagneti riportati nell'allegato elenco dei terreni;
- ✓ di svolgere le attività sopra indicate conformemente al disciplinare della denominazione "Marrone di Caprese Michelangelo";
- ✓ di essere a conoscenza e di accettare il dispositivo per il controllo di conformità della denominazione "Marrone di Caprese Michelangelo" approvato dal Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali;
- ✓ di essere a conoscenza e di accettare il tariffario per il controllo della denominazione "Marrone di Caprese Michelangelo" (Rev. __) approvato dal Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali;
- ✓ di autorizzare Agroqualità ad effettuare i controlli di conformità, presso i terreni per cui è stato richiesto l'assoggettamento ai controlli, con la frequenza e le modalità previste dal dispositivo di controllo per la denominazione "Marrone di Caprese Michelangelo";
- ✓ di assumersi le responsabilità derivanti da eventuali proprie inadempienze alla normativa cogente di settore, al disciplinare e al dispositivo di controllo;
- ✓ di autorizzare Agroqualità all'impiego, per gli scopi connessi con l'esercizio del sistema dei controlli della DOP, dei dati dell'azienda da Voi forniti (autorizzazione ai sensi della legge 196/2003);
- ✓ di autorizzare Agroqualità alla diffusione dei dati aziendali forniti nel contesto di materiale divulgativo di varia natura finalizzato a promuovere la conoscenza della DOP e l'attività dell'ente di certificazione e di diffondere informazioni circa la DOP tra i soggetti con i quali l'ente intrattiene rapporti utili per il raggiungimento degli scopi statuari
☐ **si** ☐ **no** (barrare l'opzione desiderata)

L'azienda si impegna a comunicare ad Agroqualità, entro 15 giorni, tutte le variazioni ai dati riportati nella presente richiesta.

Allegare al presente modulo:

1. certificato di iscrizione alla Camera di Commercio;
2. stralcio planimetrico del foglio di mappa dei castagneti destinati alla produzione della DOP "Marrone di Caprese Michelangelo";
3. elenco castagneti dedicati alla produzione della DOP "Marrone di Caprese Michelangelo".

_____ il _____
(Località) (data) _____
(Timbro e firma del legale rappresentante)

La domanda di assoggettamento deve essere compilata in tutte le sue parti e consegnata ad Agroqualità.

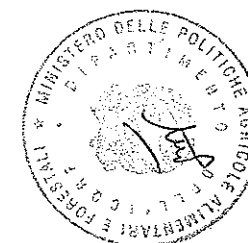
dell'azienda (ragione sociale) _____

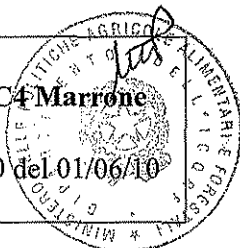
situata in _____ comune _____ tel _____ fax _____

[illegible]

Il sottoscritto _____ consapevole delle conseguenze civili e penali per chi rende dichiarazioni non veritiere, dichiara sotto la sua responsabilità che le notizie fornite sono complete e conformi al vero.

Località _____ data _____ timbro e firma del legale rappresentante _____



AGROQUALITÀ	Adesione al sistema dei controlli di conformità – Essiccatore “Marrone di Caprese Michelangelo” DOP <small>(ai sensi dell'art. 10 del Reg. CE 510/06 e dall'art. 14 della legge 526/99)</small>	MDC4 Marrone Rev. 0 del 01/06/10 
--------------------	---	--

L'azienda _____
(Ragione sociale)

situata in _____ Comune _____
(Indirizzo)

n° tel _____ n° fax _____ numero di iscrizione alla CCIAA _____

a mezzo di _____ P. IVA _____
(cognome e nome) Codice fiscale _____

CHIEDE

di essere iscritto nell'elenco degli essiccatori ai fini della produzione della denominazione “Marrone di Caprese Michelangelo”.
A tale scopo dichiara:

- ✓ di operare in conformità alle prescrizioni del disciplinare di produzione della denominazione “Marrone di Caprese Michelangelo” (pubblicato in GU n. _____ del _____);
 - ✓ di essere a conoscenza e di accettare il dispositivo per il controllo di conformità della denominazione “Marrone di Caprese Michelangelo” approvato dal Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali;
 - ✓ di essere a conoscenza e di accettare il tariffario per il controllo della denominazione “Marrone di Caprese Michelangelo” (Rev. _____) approvato dal Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali;
 - ✓ di essere in possesso di tutte le autorizzazioni sanitarie previste dalle vigenti legislazioni in materia;
 - ✓ di autorizzare Agroqualità ad effettuare i controlli di conformità, presso le strutture per cui è stata richiesta l'iscrizione al sistema dei controlli, con la frequenza e le modalità previste dal dispositivo per il controllo di conformità della denominazione “Marrone di Caprese Michelangelo”;
 - ✓ di assumersi le responsabilità derivanti da eventuali proprie inadempienze al disciplinare e al dispositivo di controllo;
 - ✓ di autorizzare Agroqualità all'impiego, per gli scopi connessi con l'esercizio del sistema dei controlli della denominazione, dei dati dell'azienda da Voi forniti (autorizzazione ai sensi della legge 196/2003);
 - ✓ di autorizzare Agroqualità alla diffusione dei dati aziendali forniti nel contesto di materiale divulgativo di varia natura finalizzato a promuovere la conoscenza della DOP “Marrone di Caprese Michelangelo” e l'attività dell'ente di certificazione e di diffondere informazioni circa la denominazione tra i soggetti con i quali l'ente intrattiene rapporti utili per il raggiungimento degli scopi statuari
- ☐ sì ☐ no (barrare l'opzione desiderata)

L'azienda si impegna a comunicare ad Agroqualità entro 15 giorni, tutte le variazioni ai dati riportati nella presente richiesta.

Allegare al presente modulo:

- certificato di iscrizione alla Camera di Commercio;
- autorizzazione sanitaria;
- pianta e descrizione tecnica degli impianti.

_____ il _____
(Località) (data) _____
(timbro e firma del legale rappresentante)

La domanda di assoggettamento deve essere compilata in tutte le sue parti e consegnata ad Agroqualità.

AGROQUALITÀ	Adesione al sistema dei controlli - Intermediario "Marrone di Caprese Michelangelo" DOP	MDC5 Marrone Rev. 0 del 01/06/10
--------------------	--	---

(ai sensi dell'art. 10 del Reg. CE 510/06 e dall'art. 14 della legge 526/99)



L'azienda _____
(Ragione sociale)

situata in _____ comune _____
(Indirizzo)

n° tel _____ n° fax _____ numero di iscrizione alla CCIAA _____

a mezzo di _____ Codice fiscale _____
(cognome e nome) P.IVA

CHIEDE

di essere iscritto nell'elenco degli intermediari ai fini della produzione della denominazione "Marrone di Caprese Michelangelo".

A tale scopo dichiara di ricevere movimentare le seguenti tipologie di prodotto

☐ castagne fresche ☐ castagne essiccate

- ✓ di operare in conformità alle prescrizioni previste dal disciplinare di produzione della denominazione "Marrone di Caprese Michelangelo" (pubblicato in GU n. __ del __);
- ✓ di essere a conoscenza e di accettare il dispositivo per il controllo di conformità della denominazione "Marrone di Caprese Michelangelo" approvato dal Ministero per le politiche agricole alimentari e forestali;
- ✓ di essere a conoscenza e di accettare il tariffario per il controllo della denominazione "Marrone di Caprese Michelangelo" (Rev. __) approvato dal Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali;
- ✓ di essere in possesso di tutte le autorizzazioni sanitarie previste dalle vigenti legislazioni in materia;
- ✓ di autorizzare Agroqualità ad effettuare i controlli di conformità, presso le strutture per cui è stata richiesta l'iscrizione al sistema dei controlli, con la frequenza e le modalità previste dal dispositivo per il controllo di conformità della denominazione "Marrone di Caprese Michelangelo";
- ✓ di assumersi le responsabilità derivanti da eventuali proprie inadempienze al disciplinare e al dispositivo di controllo;
- ✓ di autorizzare Agroqualità all'impiego, per gli scopi connessi con l'esercizio del sistema dei controlli della DOP, dei dati dell'azienda da Voi forniti (autorizzazione ai sensi della legge 196/2003);
- ✓ di autorizzare Agroqualità alla diffusione dei dati aziendali forniti nel contesto di materiale divulgativo di varia natura finalizzato a promuovere la conoscenza della DOP "Marrone di Caprese Michelangelo" e l'attività dell'ente di certificazione e di diffondere informazioni circa la DOP tra i soggetti con i quali l'ente intrattiene rapporti utili per il raggiungimento degli scopi statuari ☐si ☐no (barrare l'opzione desiderata)

L'azienda si impegna a comunicare ad Agroqualità, entro 15 giorni, tutte le variazioni ai dati riportati nella presente richiesta.

Allegare al presente modulo:

- certificato di iscrizione alla Camera di Commercio;
- autorizzazione sanitaria;
- pianta e descrizione tecnica degli impianti.

_____ il _____
(Località) (data) (Timbro e firma del legale rappresentante)

La domanda di assoggettamento deve essere compilata in tutte le sue parti e consegnata ad Agroqualità.

Q

AGROQUALITÀ	Adesione al sistema dei controlli - Confezionatore "Marrone di Caprese Michelangelo" DOP	MDC6 Marrone Rev. 0 del 01/06/10
--------------------	---	---

(ai sensi dell'art. 10 del Reg. CE 510/06 e dall'art. 14 della legge 526/99)



L'azienda _____
(Ragione sociale)

situata in _____ comune _____
(Indirizzo)

n° tel _____ n° fax _____ numero di iscrizione alla CCIAA _____

a mezzo di _____ Codice fiscale _____
(cognome e nome) P.IVA

CHIEDE

di essere iscritto nell'elenco dei confezionatori ai fini della produzione della denominazione "Marrone di Caprese Michelangelo".

A tale scopo dichiara di confezionare le seguenti tipologie di prodotto:

☐ castagne fresche ☐ castagne essiccate

- ✓ di operare in conformità alle prescrizioni previste dal disciplinare di produzione della denominazione "Marrone di Caprese Michelangelo" (pubblicato in GU n. ____ del ____);
- ✓ di essere a conoscenza e di accettare il dispositivo per il controllo di conformità della denominazione "Marrone di Caprese Michelangelo" approvato dal Ministero per le politiche agricole alimentari e forestali;
- ✓ di essere a conoscenza e di accettare il tariffario per il controllo della denominazione "Marrone di Caprese Michelangelo" (Rev. ____) approvato dal Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali;
- ✓ di essere in possesso di tutte le autorizzazioni sanitarie previste dalle vigenti legislazioni in materia;
- ✓ di autorizzare Agroqualità ad effettuare i controlli di conformità, presso le strutture per cui è stata richiesta l'iscrizione al sistema dei controlli, con la frequenza e le modalità previste dal dispositivo per il controllo di conformità della denominazione "Marrone di Caprese Michelangelo";
- ✓ di assumersi le responsabilità derivanti da eventuali proprie inadempienze al disciplinare e al dispositivo di controllo;
- ✓ di autorizzare Agroqualità all'impiego, per gli scopi connessi con l'esercizio del sistema dei controlli della DOP, dei dati dell'azienda da Voi forniti (autorizzazione ai sensi della legge 196/2003);
- ✓ di autorizzare Agroqualità alla diffusione dei dati aziendali forniti nel contesto di materiale divulgativo di varia natura finalizzato a promuovere la conoscenza della DOP "Marrone di Caprese Michelangelo" e l'attività dell'ente di certificazione e di diffondere informazioni circa la DOP tra i soggetti con i quali l'ente intrattiene rapporti utili per il raggiungimento degli scopi statuari ☐ sì ☐ no (barrare l'opzione desiderata)

L'azienda si impegna a comunicare ad Agroqualità, entro 15 giorni, tutte le variazioni ai dati riportati nella presente richiesta.

Allegare al presente modulo:

- certificato di iscrizione alla Camera di Commercio;
- autorizzazione sanitaria;
- pianta e descrizione tecnica degli impianti.

_____ il _____
(Località) (data) (Timbro e firma del legale rappresentante)

La domanda di assoggettamento deve essere compilata in tutte le sue parti e consegnata ad Agroqualità.

71



AGROQUALITÀ	Richiesta prove sul prodotto "Marrone di Caprese Michelangelo" DOP (ai sensi dell'art. 10 del Reg. CE 510/06 e dall'art. 14 della legge 526/99)	MDC7 Marrone Rev. 0 del 01/06/10
--------------------	---	--

Il Richiedente/Concessionario _____
(Riportare la ragione sociale)

con sede in _____ comune _____
(Riportare l'indirizzo completo)

n. tel. _____ n. fax _____

a mezzo del legale rappresentante _____
(Riportare nome e cognome)

COMUNICA CHE

l'azienda _____
(Riportare la ragione sociale)

situata in _____ comune _____
(Riportare l'indirizzo completo)

n. tel. _____ n. fax _____

a mezzo del legale rappresentante _____
(Riportare nome e cognome)

ha iniziato le attività di confezionamento di:

☐ Castagne fresche ☐ Castagne secche
sgusciate

in data _____ presso lo stabilimento di _____

il quantitativo previsto da confezionare per la stagione è di kg:

☐ Castagne fresche ☐ Castagne secche
sgusciate

_____ e pertanto in conformità alle prescrizioni del dispositivo per il controllo della denominazione "Marrone di Caprese Michelangelo.

RICHIEDE AD AGROQUALITÀ

che venga disposta presso lo stabilimento sopra indicato la verifica

del lotto n. _____ di kg _____ di prodotto: _____
del lotto n. _____ di kg _____ di prodotto: _____
del lotto n. _____ di kg _____ di prodotto: _____

_____ il _____
(Località) (data)

(Timbro e firma del legale rappresentante)

[illegible]

operatore _____ tel _____

fax

[illegible]

I Sottoscritto _____ consapevole delle conseguenze civili e penali per chi rende dichiarazioni non veritiere, dichiara sotto la sua responsabilità che le notizie fornite sono complete e conformi al vero.

Località _____ data _____ timbro e firma del legale rappresentante _____



