

CSQA Certificazioni Srl	DOP Aglio Bianco Polesano Richiesta di adesione al sistema dei controlli	MOD 001 15.04.2015
----------------------------	---	------------------------------

L'azienda _____
(Ragione Sociale)

con sede in via _____ Comune _____ ()
(Indirizzo)

n° Tel _____ n° Fax _____ P. IVA/C.F. _____

CUAA _____ nella persona di _____
(Cognome e Nome Rappresentante Legale)

CHIEDE

il riconoscimento ai fini della produzione della DOP "Aglio Bianco Polesano", per le attività di *(contrassegnare le attività di interesse)*:

produttore agricolo, con previsione di consegnare alla ditta _____ *(se destinatario noto)*;
condizionatore;

A tal fine

DICHIARA

- di essere a conoscenza e di accettare il Piano dei controlli – DPC 033 - della Denominazione di Origine "Aglio Bianco Polesano" approvato dal Ministero delle Politiche Agricole Alimentari e Forestali;
- di essere a conoscenza e di accettare il Tariffario per il controllo della Denominazione di Origine "Aglio Bianco Polesano" approvato dal Ministero delle Politiche Agricole Alimentari e Forestali;
- di assumersi le responsabilità derivanti da eventuali proprie inadempienze al Disciplinare e al Piano dei controlli;
- di autorizzare CSQA Certificazioni Srl ad effettuare i controlli di conformità, con o senza preavviso, presso i terreni e/o le strutture e gli impianti attinenti la DOP Aglio Bianco Polesano;
- di autorizzare l'accesso del personale ispettivo di CSQA Certificazioni Srl a tutta la documentazione, amministrativa e fiscale, correlata alla denominazione Aglio Bianco Polesano assicurandone la disponibilità;
- di autorizzare CSQA Certificazioni Srl all'impiego, per gli scopi connessi con l'esercizio del sistema dei controlli della DOP "Aglio Bianco Polesano", dei dati dell'azienda (autorizzazione ai sensi della legge 196/03);

L'azienda si impegna a comunicare a CSQA Certificazioni Srl, entro 15 giorni dal loro attuarsi, tutte le variazioni ai dati riportati nella presente richiesta.

Si allega alla presente richiesta:

- ☐ MOD 002 - Elenco dei terreni coltivati ad "Aglio Bianco Polesano" DOP (solo produttori agricoli);
- ☐ Copia del/i Foglio/i di mappa identificativo/i di particelle e appezzamenti destinati alla produzione di "Aglio Bianco Polesano DOP" (solo produttori agricoli);
- ☐ Copia di referto di analisi del terreno ove avviene la coltivazione (solo produttori agricoli);
- ☐ Documento di Iscrizione alla Camera di Commercio (visura camerale per i produttori agricoli)
(Certificato Iscrizione CCIAA; Autodichiarazione; dichiara di essere esente)
- ☐ Evidenza assolvimento obblighi igienico sanitari (ai sensi del Reg.(CE) n. 852/04);
- ☐ Planimetria e descrizione dei locali e degli impianti destinati alla denominazione, con evidenza delle modalità di separazione dei locali e/o delle linee di lavorazione delle produzioni DOP,

_____ il _____
(Località) (data) (Timbro e Firma del Legale Rappresentante)

Delega

Il sottoscritto _____ delega _____ alla
presentazione della presente domanda assumendosi tutte le responsabilità e gli obblighi derivanti dal verificarsi di eventuali inadempienze al disciplinare ed al Piano dei Controlli.

Data _____ Firma _____

La richiesta di adesione deve essere compilata in tutte le sue parti e trasmessa a CSQA Certificazioni Srl – via S. Gaetano, 74 36016 Thiene (VI) entro il 31 dicembre, unitamente alla documentazione accessoria.