

L'azienda _____
(Ragione Sociale)

situata in _____ CAP _____ Comune _____
(Indirizzo)

Codice fiscale _____ P. IVA _____

n° Tel _____ PEC _____ email _____

nella persona di _____
(Cognome e Nome Rappresentante Legale)

CHIEDE

il riconoscimento ai fini della produzione della DOP "Mozzarella di Gioia del Colle" per l'attività di Caseificio:

A tal fine

DICHIARA

- ✓ di operare in conformità alle prescrizioni previste dal Disciplinare di Produzione della Denominazione di Origine Protetta "Mozzarella di Gioia del Colle";
- ✓ di essere a conoscenza e di accettare il Piano dei controlli DPC074 della Denominazione di Origine Protetta "Mozzarella di Gioia del Colle" approvato dal Ministero delle Politiche Agricole Alimentari e Forestali e pubblicato sul sito internet www.politicheagricole.it alla sezione "Prodotti DOP e IGP";
- ✓ di essere a conoscenza e di accettare il Tariffario per il controllo della Denominazione di Origine Protetta "Mozzarella di Gioia del Colle" approvato dal Ministero delle Politiche Agricole Alimentari e Forestali e pubblicato sul sito internet www.politicheagricole.it alla sezione "Prodotti DOP e IGP";
- ✓ di essere in possesso di tutte le autorizzazioni sanitarie previste dalle vigenti legislazioni in materia;
- ✓ di autorizzare CSQA Certificazioni Srl ad effettuare i controlli di conformità presso le strutture per cui è stata richiesta l'iscrizione al sistema dei controlli;
- ✓ di assumersi le responsabilità derivanti da eventuali proprie inadempienze al Disciplinare e al Piano dei controlli;
- ✓ di autorizzare CSQA Certificazioni Srl all'impiego, per gli scopi connessi con l'esercizio del sistema dei controlli della Denominazione di Origine Protetta "Mozzarella di Gioia del Colle", dei dati dell'azienda (autorizzazione ai sensi del Reg. UE n. 679/2016 del 27 aprile 2016 Codice in materia di protezione dei dati personali);
- ✓ di essere a conoscenza e di accettare il paragrafo 6.2 del Piano dei Controlli DPC074 relativo alla validità del riconoscimento e riconferma: la validità del riconoscimento è annuale, tutti gli operatori iscritti possono riconfermare l'iscrizione tramite il pagamento delle quote fisse annuali per l'anno successive entro il 30 novembre di ogni anno;
- ✓ che il/i sito/i produttivo/i per il/i quale/i si richiede l'iscrizione è/sono il/i seguente/i (*riportare indirizzo unità operativa*):

1) _____

2) _____

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 (per prima iscrizione o in caso di variazioni di dati precedentemente trasmessi);

- Copia documento di identità;
- Copia del bonifico bancario ad evidenza dell'avvenuto pagamento della quota di prima adesione
- Copia dell'autorizzazione sanitaria/notifica registrazione art. 6 Reg. 852/2004 e s.m.i.;
- Evidenza di iscrizione alla Camera di Commercio o visura camerale (*escluso eventuali soggetti esenti*);
- Planimetria descrittiva degli impianti.

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

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 al sistema dei controlli deve essere compilata in tutte le sue parti e consegnata a CSQA Certificazioni Srl unitamente alla documentazione accessoria in allegato.