

Da compilarsi a cura degli uffici CHECK FRUIT:

Data di registrazione \_\_\_\_\_

Prot. N° \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di Legale rappresentante di

\_\_\_\_\_ sede legale in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ CUAA \_\_\_\_\_ mail PEC \_\_\_\_\_

Riferimento aziendale per i rapporti con Check Fruit \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Codice SDI o mail PEC dedicata \_\_\_\_\_

**CONFERMA L'ADESIONE AL SISTEMA DI CONTROLLO RELATIVO AL DISCIPLINARE DELLA**☐ **D.O.P.:** \_\_\_\_\_ ☐ **I.G.P.:** \_\_\_\_\_

Indicare sopra la denominazione per la quale si compila la conferma di adesione in qualità di:

☐ Azienda Agricola ☐ Intermediario ☐ Confezionatore ☐ Azienda agricola con vendita diretta**DICHIARA**

- che anche per l'anno in corso \_\_\_\_\_ desidera permanere nel Sistema dei controlli e di accettare le condizioni sottoscritte in sede di adesione al sistema dei controlli (Domanda di accesso al sistema dei controlli - Allegato 1).
- di aver preso visione del Tariffario della IGP/DOP in oggetto e di accettare le quote previste per le attività di controllo e per eventuali audit supplementari
- di essere consapevole che eventuali inadempienze relative agli obblighi finanziari previsti dal tariffario sono di sua esclusiva responsabilità;
- di essere in possesso di regolare registro trattamenti redatto ai sensi della norma cogente, correttamente compilato e di utilizzare formulati commerciali registrati sulla coltura (se richiesto dal Disciplinare IGP/DOP).

**DICHIARA INOLTRE\***

- ☐ Che non sussistono variazioni rispetto alle comunicazioni e documentazioni già in vostro possesso;
- ☐ Che sussistono variazioni:
  - ☐ relative a modifiche strutturali e/o di altro tipo intervenute su stabilimenti di stoccaggio/confezionamento già certificati.
  - ☐ relative ad eliminazione di siti produttivi e si richiede la riduzione della certificazione di conformità.
  - ☐ relative ad eliminazione di stabilimenti di stoccaggio/confezionamento e si richiede la riduzione della certificazione di conformità.
  - ☐ relative ad inserimento di nuovi siti produttivi e si richiede l'estensione della certificazione di conformità.
  - ☐ relative ad inserimento di nuovi stabilimenti di stoccaggio/confezionamento e si richiede l'estensione della certificazione di conformità.

\*È obbligatorio indicare se sussistono oppure non sussistono variazioni. Nel caso in cui siano presenti variazioni, è necessario indicare di quale natura esse siano.

Pertanto si allega la seguente documentazione aggiornata:

- ☐ Allegato 3 - Scheda Colturale e fogli di mappa
- ☐ Allegato 2 - Elenco stabilimenti di confezionamento e/o stoccaggio temporaneo
- ☐ Copia dell'autorizzazione sanitaria e/o DIA
- ☐ Layout impianti
- ☐ Altro: \_\_\_\_\_

In alternativa agli Allegati 2 e 3 si possono trasmettere registri (in formato cartaceo oppure elettronico), predisposti dal soggetto che intende confermare l'adesione al sistema di controlli, per la comunicazione di tutte le informazioni richieste negli allegati 2 e 3.

Data \_\_\_\_\_ Timbro e firma azienda \_\_\_\_\_

**Indicazioni relative alla delega di presentazione della conferma di adesione al sistema di controllo, al pagamento e alla fatturazione (da compilare solo se i soggetti delegati sono diversi dal soggetto richiedente)**

In relazione all'attività di controllo sul prodotto IGP/DOP, sotto la propria responsabilità, si dichiara che la presentazione della conferma adesione e il pagamento verrà effettuato da \_\_\_\_\_

e si chiede che gli venga emessa la fattura. Codice SDI o mail PEC dedicata \_\_\_\_\_

Timbro e firma azienda \_\_\_\_\_ Timbro e firma soggetto delegato \_\_\_\_\_

**La conferma verrà valutata solo nel caso in cui tutte le informazioni sopra richieste siano presenti.**