

<b>CSQA Certificazioni Srl</b>	<b>DOP Veneto Valpolicella, Veneto Euganei e Berici, Veneto del Grappa</b> <b>Richiesta di adesione al sistema dei controlli</b>	<b>MOD 001 – 2</b> <b>(Operatori)</b> Rev. 4 del 01/03/2021
--------------------------------	---	---

L'azienda \_\_\_\_\_  
(Ragione Sociale)

situata in \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
(Indirizzo sede legale)

Codice fiscale azienda \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_  
(Coincide con C.F. legale rappresentante se ditta individuale)

n° Tel \_\_\_\_\_ n° Fax \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

nella persona di \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome Rappresentante Legale)

### CHIEDE

il riconoscimento ai fini della produzione della DOP Olio extravergine di oliva:

☐ **Veneto Valpolicella** ☐ **Veneto Euganei e Berici** ☐ **Veneto del Grappa**

per le attività di *(contrassegnare le attività di interesse)*:

☐ **Frantoio** ☐ **Confezionatore** ☐ **Intermediario** *(attività commerciale di acquisto, stoccaggio e vendita olio sfuso/olive)*

### A TAL FINE DICHIARA

- ✓ di operare in conformità alle prescrizioni previste dal Disciplinare di Produzione della Denominazione di Origine Protetta "Veneto Valpolicella, Veneto Euganei e Berici, Veneto del Grappa";
- ✓ di essere a conoscenza e di accettare il Piano dei controlli – DPC 009 - della Denominazione di Origine Protetta "Veneto Valpolicella, Veneto Euganei e Berici, Veneto del Grappa" approvato dal Ministero delle Politiche Agricole Alimentari e Forestali e pubblicato sul sito internet [www.politicheagricole.it](http://www.politicheagricole.it) alla sezione "Prodotti DOP e IGP", ivi comprese le sanzioni previste a fronte di non conformità riscontrate;
- ✓ di essere a conoscenza e di accettare il Tariffario per il controllo della Denominazione di Origine Protetta "Veneto Valpolicella, Veneto Euganei e Berici, Veneto del Grappa" approvato dal Ministero delle Politiche Agricole Alimentari e Forestali e pubblicato sul sito internet [www.politicheagricole.it](http://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 "Veneto Valpolicella, Veneto Euganei e Berici, Veneto del Grappa", 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 aver completato l'iscrizione al SIAN;
- ✓ di essere a conoscenza e di accettare il paragrafo 5.2 del Piano dei Controlli DPC018 relativo alla Permanenza nel sistema dei controlli: in assenza di espressa comunicazione di recesso dal sistema di controllo del prodotto Veneto Valpolicella, Veneto Euganei e Berici, Veneto del Grappa DOP, da inviare entro il 30 giugno di ogni anno, l'operatore continua ad essere inserito nel sistema di controllo ed è obbligato al pagamento delle quote previste dal tariffario;
- ✓ 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 e attività svolte nella stessa)*:

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

L'azienda si impegna a comunicare a CSQA Certificazioni Srl, entro 6 giorni dal loro attuarsi, tutte le variazioni ai dati riportati nella presente richiesta.

Si allega al presente richiesta (per prima iscrizione o in caso di variazioni di dati precedentemente trasmessi):

- ☐ Copia dell'attestazione dell'avvenuto pagamento della quota prevista dal tariffario approvato;
- ☐ Copia dell'autorizzazione sanitaria/notifica registrazione art. 6 Reg. 852/2004 e s.m.i.;
- ☐ Copia del certificato iscrizione alla CCIAA (qualora non visibile sul portale SIAN);
- ☐ Planimetria con descrizione 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 – via S. Gaetano, 74 36016 Thiene (VI) unitamente alla documentazione accessoria in allegato.