

CSQA Certificazioni Srl	DOP Veneto Valpolicella, Veneto Euganei e Berici, Veneto del Grappa Richiesta di adesione al sistema dei controlli	MOD 001 – 1 (Olivicoltori) 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 _____

Sede operativa _____
(Indirizzo sede operativa, compilare solo se diverso da sede legale)

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 olivicoltore:

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 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 alla sezione "Prodotti DOP e IGP";
- ✓ di autorizzare CSQA Certificazioni Srl ad effettuare i controlli di conformità, presso la sede legale e operativa e i terreni 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 aver costituito il fascicolo aziendale e di aver registrato tutte le informazioni necessarie alla DOP "Veneto Valpolicella, Veneto Euganei e Berici, Veneto del Grappa";
- ✓ 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;

☐ di possedere locali per lo stoccaggio dell'olio destinato alla commercializzazione presso:

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:

- ☐ Copia dell'avvenuto pagamento delle quote previste dal tariffario approvato;
- ☐ Nel caso di stoccaggio di olio destinato alla commercializzazione, copia dell'autorizzazione sanitaria/notifica registrazione art. 6 Reg. 852/2004 e ss.mm.ii.;
- ☐ Copia del certificato iscrizione alla CCIAA (qualora non visibile sul portale SIAN e qualora non esenti).
- ☐ Scheda elenco terreni olivetati (ETO DPC018) contenente i riferimenti catastali delle particelle olivetate che intende iscrivere alla DOP, le superfici catastali e olivetate, le varietà, il numero di piante, il tipo di conduzione.
- ☐ Copia del fascicolo aziendale (qualora non visibile o non aggiornato sul portale SIAN)

_____ 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) entro il 30 giugno, unitamente alla documentazione accessoria in allegato.