

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.