

MOD.UP 01 – 4

Richiesta di variazione al sistema dei controlli dei Confezionatori

L'azienda _____
(Ragione Sociale)

situata in _____ Comune _____
(Indirizzo)

n° Tel _____ n° Fax _____ Codice fiscale/P. IVA _____

nella persona di _____
(Cognome e Nome Rappresentante Legale)

Responsabile rapporti con (se persona diversa dal legale rappresentante)
 e-mail: _____

CHIEDE

il riconoscimento ai fini della produzione della Denominazione I.G.P. "UVA DI PUGLIA "

A tal fine

DICHIARA

- ✓ di operare in conformità alle prescrizioni previste dal Disciplinare di Produzione della Denominazione I.G.P. "UVA DI PUGLIA";
- ✓ di essere a conoscenza e di accettare il Piano dei controlli della Denominazione I.G.P. "UVA DI PUGLIA", alla quale con D.M. 30/04/2009 è stata riconosciuta la protezione transitoria a livello nazionale, approvato dal Ministero delle Politiche Agricole Alimentari e Forestali, 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 I.G.P. "UVA DI PUGLIA" approvato dal Ministero delle Politiche Agricole Alimentari e Forestali;
- ✓ di essere in possesso di tutte le autorizzazioni sanitarie previste dalle vigenti legislazioni in materia;
- ✓ di autorizzare la CCIAA DI BARI 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 CCIAA DI BARI all'impiego, per gli scopi connessi con l'esercizio del sistema dei controlli della Denominazione I.G.P. "UVA DI PUGLIA" dei dati dell'azienda (autorizzazione ai sensi della legge 196/03);
- ✓ comunicare la stima dei quantitativi annuali di prodotto lavorato/ottenuto come Denominazione I.G.P. "UVA DI PUGLIA" distinta per varietà.
- ✓ che il/i sito/i produttivo/i per il/i quale/i si richiede l'iscrizione è/sono il/i seguente/i:

Ubicazione della struttura di confezionamento	Dati della struttura		
	Superficie mq ²	Impianti di Confezionamento	
		Identificativo	Kg/ora

Nota: Se lo spazio non è sufficiente allegare un documento che riporti i dati sopra richiesti.

L'azienda si impegna a comunicare a CCIAA di BARI, entro 30 giorni dal loro attuarsi, tutte le variazioni ai dati riportati nella presente richiesta e ad inviare mensilmente a CCIAA di BARI, entro il 15 del mese successivo, comunicazione relativa ai quantitativi di Denominazione I.G.P. "UVA DI PUGLIA" ritirati (con relativa provenienza) e venduti/conferiti destinati al circuito Denominazione nonché i quantitativi di prodotto immesso al consumo con la Denominazione I.G.P. "UVA DI PUGLIA".

Si allega al presente richiesta:

- ☐ Planimetria dello stabilimento;
- ☐ Estremi del contratto d'uso;
- ☐ Documento d'identità in corso di validità;
- ☐ Autorizzazione sanitaria –DIA (agibilità);
- ☐ Copia versamento del pagamento, quota di ingresso di 183,00 € i.i (150,00 € + I.V.A.):
 - - **bonifico bancario:** IT.15.I.07601.04000.000098860265 intestato a “Camera di Commercio Industria Artigianato ed Agricoltura (C.C.I.A.A.) di Bari – Uff. I.G.P. UVA di PUGLIA ”.
 - - **c/c postale:** n.98860265 intestato a “Camera di Commercio Industria Artigianato ed Agricoltura (C.C.I.A.A.) di Bari – Uff. I.G.P. UVA di PUGLIA ”.

_____ II _____
 (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 deve essere compilata in tutte le sue parti e trasmessa a CCIAA di BARI C.SO
 CAVOUR N. 2- 70121 BARI, unitamente alla documentazione accessoria.

Esame della richiesta: data
firma
N. Identificativo