



RICHIESTA DI ADESIONE AL SISTEMA DI CONTROLLO

" Limone dell'Etna IGP "

Produttori



Il sottoscritto _____ Legale rappresentante dell'Azienda _____
 avente sede legale in via _____ n. _____ del Comune di _____ Prov.() CAP _____
 Telefono _____ Fax _____ Posta Certificata/elettronica _____
 Responsabile rapporti con IZS e email per credenziali d'accesso (nome e funzione)

(Documento di riconoscimento)

Partita IVA _____

Codice Fiscale _____

Chiede

l'adesione al sistema di controllo per la Denominazione Limone dell'etna IGP, comunicando l'elenco degli appezzamenti coltivati.
 variazione organizzazione aziendale e/o superficie limoneto igp;
 subentro

Si impegna

- a consentire il libero accesso ai propri terreni agli ispettori incaricati da IZS Sicilia di accertare i requisiti previsti dal disciplinare ed a mantenere correttamente e tempestivamente compilata la documentazione prevista.
- ad accettare il tariffario IZS

Dichiara

- ✓ di essere a conoscenza del dispositivo di controllo e del disciplinare di produzione;
- ✓ di assumersi le responsabilità derivanti da eventuali inadempienze al disciplinare ed al piano dei controlli;
- ✓ che la superficie e la densità di impianto degli agrumeti dell'azienda, è quella individuata e descritta nell'allegato 3

Allega

modello dichiarazione appezzamenti (allegato 3) o documentazione equivalente;
 copia dei fogli di mappa catastale con evidenziata la localizzazione degli impianti da iscrivere;
 Fascicolo Aziendale

In caso la ditta non è in possesso del fascicolo aziendale deve allegare:
 certificato camerale
 titolo di possesso

Data _____

Timbro azienda e Firma _____

Regolamento (UE) 679/2016 del 27/04/2016 – Codice in materia di protezione dei dati personali

I dati richiesti dal presente documento verranno trattati da IZS Sicilia al fine di:

- controllare l'origine e la qualità del prodotto IGP secondo quanto previsto dallo schema di certificazione;
- fornire i dati richiesti agli Enti preposti al controllo del sistema di certificazione dei marchi collettivi comunitari.

Il sottoscritto dichiara di essere informato sull'uso dei dati sopra descritti e manifesta il proprio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali, nei termini indicati, ai sensi del Regolamento (UE) 679/2016 del 27/04/2016

Data _____

Firma _____

*

SPAZIO RISERVATO ALL'IZS SICILIA

Ricevuto in data _____ n. Prot. _____

Firma _____ COD IZS assegnato: _____