
	RICHIESTA DI ADESIONE AL SISTEMA DI CONTROLLO " Limone dell'Etna IGP " Intermediari/Confezionatori	 All.2
---	---	---

Il sottoscritto _____ Legale rappresentante dell'Azienda _____
 avente sede legale in via _____ n. _____ Comune _____ Prov. (____) CAP _____
 Posta Certificata/elettronica _____
 Telefono _____ Fax _____ Fattura elettronica codice destinatario _____
 Responsabile rapporti con l'IZS e e-mail per credenziali d'accesso _____
 (documento di riconoscimento)

Partita IVA _____

Codice Fiscale _____

Chiede

di aderire al sistema di controllo per la Denominazione Limone dell'etna IGP in qualità di Intermediario confezionatore

Si impegna

- a consentire il libero accesso alle proprie strutture agli ispettori incaricati dall'IZS della Sicilia di accertare i requisiti previsti dal disciplinare ed a mantenere correttamente e tempestivamente compilata la documentazione prevista;
- ad accettare il tariffario dell'IZS.

Dichiara

- ✓ di essere a conoscenza del piano dei controlli e del disciplinare di produzione
- ✓ di assumersi le responsabilità derivanti da eventuali inadempienze al disciplinare ed al piano dei controlli

Allega

Documento di iscrizione alla Camera di Commercio.

Scia / Autorizzazione sanitaria.

Pianta dello stabilimento/i con identificazione degli impianti.

dichiarazione di separazione linee produttive prodotto IGP/prodotto generico (allegato 9).

Fascicolo aziendale o 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: _____