

CSQA Certificazioni Srl	DOP Laghi Lombardi Richiesta di adesione al sistema dei controlli	MOD 001 – 1 (Olivicoltori)
-----------------------------------	--	--------------------------------------

L'azienda _____
(Ragione Sociale)

situata in _____
(Indirizzo) Comune _____

Codice fiscale _____ P. IVA _____

n° Tel _____ n° Fax _____ email _____

nella persona di _____
(Cognome e Nome Rappresentante Legale)

CHIEDE

il riconoscimento per le attività di olivicoltore ai fini della produzione della DOP Laghi Lombardi menzione geografica:

☐ Sebino ☐ Lario

A tal fine

DICHIARA

- ✓ di operare in conformità alle prescrizioni previste dal Disciplinare di Produzione della Denominazione di Origine Protetta "Laghi Lombardi";
- ✓ di essere a conoscenza e di accettare il Piano dei controlli – DPC073 - della Denominazione di Origine Protetta "Laghi Lombardi" 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 "Laghi Lombardi" 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 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 "Laghi Lombardi", dei dati dell'azienda (autorizzazione ai sensi della legge 196/03);
- ✓ di aver costituito il fascicolo aziendale e di aver registrato tutte le informazioni necessarie alla DOP "Laghi Lombardi";
- ✓ di essere a conoscenza e di accettare il paragrafo 7.1 del Piano dei Controlli DPC073 relativo alla Riconferma: in assenza di comunicazione contraria inviata all'OdC entro 30 giugno di ogni anno, la riconferma si intende tacitamente rinnovata.

L'azienda si impegna a comunicare a CSQA Certificazioni Srl, entro 15 giorni dal loro attuarsi, tutte le variazioni ai dati riportati nella presente richiesta.

Si allega al presente richiesta:

- ☐ Copia documento di identità;
- ☐ Fascicolo aziendale/scheda unità olivetate aggiornato e completo delle informazioni relative a denominazione, numero di olivi e varietà.

_____ 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.