

 <p>Camera di Commercio Trapani</p> <p>Autorità Pubblica designata dal MiPAAF</p>	<p>Adesione al sistema dei controlli di conformità - Frantoiani</p> <p>Olio Extra Vergine di Oliva DOP VALLI TRAPANESI</p>	<p>MOD 3</p> <p>Ed. 02 Rev. 02</p>
--	---	---

Il sottoscritto _____ in qualità di Legale Rappresentante/Titolare
della ditta _____ Codice fiscale/P. IVA _____
numero di iscrizione al REA _____ situata in Via _____ Comune _____
Tel/Cellulare _____ e-mail _____ PEC _____

CHIEDE

di essere iscritto nell'elenco dei Trasformatori e di assoggettarsi ai controlli di conformità previsti dal Disciplinare di Produzione e dal Piano dei Controlli della DOP VALLI TRAPANESI

DICHIARA

- di essere a conoscenza e di accettare il Disciplinare di Produzione ed il Piano dei Controlli della DOP VALLI TRAPANESI;
- di essere a conoscenza e di accettare il Tariffario della DOP VALLI TRAPANESI;
- di essere a conoscenza e di accettare la Tabella delle Non Conformità della DOP VALLI TRAPANESI;
- di operare in conformità alle prescrizioni previste dal Disciplinare di Produzione e dal Piano dei Controlli della DOP VALLI TRAPANESI;
- di assumersi le responsabilità derivanti da eventuali proprie inadempienze al Disciplinare e al Piano dei Controlli;
- di essere in possesso di tutte le autorizzazioni previste dalle vigenti legislazioni in materia;
- di autorizzare la Camera di Commercio di Trapani, in qualità di Autorità Pubblica designata dal MiPAAF all'impiego, per gli scopi connessi con l'esercizio del sistema dei controlli della DOP, dei dati dell'azienda da Voi forniti (autorizzazione ai sensi della legge 196/2003);
- di autorizzare la Camera di Commercio di Trapani, in qualità di Autorità Pubblica designata dal MiPAAF, alla diffusione dei dati aziendali forniti nel contesto di materiale divulgativo di varia natura finalizzato a promuovere la conoscenza della DOP Valli Trapanesi e l'attività dell'Ente di certificazione e di diffondere informazioni circa la DOP tra i soggetti con i quali l'Ente intrattiene rapporti utili per il raggiungimento degli scopi statuari sì no (barrare l'opzione desiderata).

L'azienda si impegna a comunicare all'Autorità Pubblica, tutte le variazioni come previsto al Punto 6 del Piano dei Controlli.

Allegare al presente modulo:

1. Autorizzazione Sanitaria;
2. Planimetria dei locali;
3. Descrizione degli impianti con documentazione tecnica a norma;
4. Elenco delle Tank di stoccaggio;
5. Copia dell'avvenuto pagamento delle quote previste dal tariffario approvato; modalità pagamento: 1) Inforcenter - 2) Avviso di pagamento rilasciato dall'OdC

_____ il _____
(Località) (data)

(Timbro e Firma del Legale Rappresentante)