

(ai sensi dell'Art. 10 del Reg. CE 510/06 e dall'Art. 14 della legge 526/99)

Il Richiedente _____

(Riportare la Ragione Sociale)

situato in _____

(Riportare l'indirizzo completo)

n° Tel _____ n° Fax _____ numero di iscrizione alla CCIAA _____

a nome del Legale Rappresentante _____

(Riportare nome, Cognome e Posizione aziendale)

P. IVA _____

CHIEDE

Per la campagna in corso, di assoggettare gli operatori indicati nell'allegato MDC2 (per i quali si consegnano le relative domande di adesione) ai controlli di conformità eseguiti da AGRIS (Autorità Pubblica Designata, autorizzata dal Ministero delle Politiche Agricole, Alimentari e Forestali con Decreto n. 23032/2013) per il riconoscimento alle partite di zafferano della Denominazione "Zafferano di Sardegna" secondo le modalità e la frequenza previste dal "Dispositivo di controllo" approvato dal Ministero delle Politiche Agricole, Alimentari e Forestali.

Ai fini del riconoscimento della Denominazione "Zafferano di Sardegna" il Richiedente

DICHIARA

- ✓ di essere a conoscenza e di accettare il Dispositivo per il controllo di conformità della Denominazione "Zafferano di Sardegna" approvato dal Ministero delle Politiche Agricole, Alimentari e Forestali;
- ✓ di essere a conoscenza e di accettare il Tariffario per il controllo della Denominazione "Zafferano di Sardegna" (Rev. 00) approvato dal Ministero delle Politiche Agricole, Alimentari e Forestali;
- ✓ di assumersi le responsabilità derivanti da eventuali proprie inadempienze al Disciplinare e al Dispositivo di Controllo;
- ✓ di autorizzare AGRIS all'impiego, per gli scopi connessi con l'esercizio del sistema dei controlli della Denominazione "Zafferano di Sardegna", dei dati dell'azienda da Voi forniti (autorizzazione ai sensi della legge 196/2003);
- ✓ di autorizzare AGRIS alla diffusione dei dati aziendali forniti nel contesto di materiale divulgativo di varia natura finalizzato a promuovere la conoscenza della Denominazione "Zafferano di Sardegna" e l'attività dell'Ente di certificazione e di diffondere informazioni circa la DOP tra i soggetti con i quali l'Agenzia intrattiene rapporti utili per il raggiungimento degli scopi statutari;
- ✓ che le presenti dichiarazioni sono comprese ed accettate anche per conto degli associati riportati nell'elenco allegato, dai quali si è ricevuta apposita delega ai rapporti con AGRIS.

Allega alla presente i seguenti documenti:

- Previsione dei quantitativi di zafferano (MDC2 Sardegna);
- Certificato di Iscrizione alla Camera di Commercio;
- Le deleghe degli associati al Consorzio di Tutela riconosciuto dal MIPAAF che intendono assoggettarsi ai controlli di conformità di AGRIS.

(località)il _____
(data)_____
(Timbro e Firma del Legale Rappresentante)