

Il sottoscritto _____ Nato a _____ il _____

nella qualità di _____
(Indicare il titolo di conduzione dei terreni)dell'azienda _____
(Ragione Sociale)situata in _____ Comune _____
(Indirizzo)

n° Tel _____ n° Fax _____ numero di iscriz. CCIAA _____

CHIEDE

di assoggettare ai controlli di conformità svolti dal AGRIS la propria attività di coltivazione di zafferano

DICHIARA

- ✓ di utilizzare per la coltivazione dei bulbo-tuberi di *Crocus sativus* L. destinati alla Denominazione "Zafferano di Sardegna", i terreni riportati nell'allegato Elenco dei terreni;
- ✓ di svolgere le attività sopra indicate conformemente al Disciplinare della Denominazione "Zafferano di Sardegna";
- ✓ 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 autorizzare AGRIS ad effettuare i controlli di conformità, presso i campi per cui è stato richiesto l'assoggettamento ai controlli, con la frequenza e le modalità previste dal Dispositivo di Controllo per la Denominazione "Zafferano di Sardegna";
- ✓ 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 Denominazione "Zafferano di Sardegna" tra i soggetti con i quali l'Agenzia intrattiene rapporti utili per il raggiungimento degli scopi statutari

SI IMPEGNA

- ✓ ad operare in conformità alle prescrizioni previste dal Disciplinare della Denominazione "Zafferano di Sardegna" e dal Dispositivo per il controllo di conformità della Denominazione "Zafferano di Sardegna Rev. 00, emesso da AGRIS;
- ✓ a comunicare a AGRIS, entro 15 giorni, tutte le variazioni ai dati riportati nella presente Domanda.

Allegati:

1. Documento di Iscrizione alla Camera di Commercio, ovvero documentazione comprovante l'esonero dall'obbligo di iscrizione;
2. Stralcio planimetrico del foglio di mappa dei campi destinati alla produzione della Denominazione "Zafferano di Sardegna";
3. elenco terreni.

Il Sottoscritto _____ consapevole delle conseguenze civili e penali per chi rende dichiarazioni non veritiere, dichiara sotto la sua responsabilità che le notizie fornite sono complete e conformi al vero.

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

L'adesione al sistema dei controlli deve essere compilata in tutte le sue parti e consegnata insieme agli allegati a AGRIS.

Esame della richiesta: data

firma

N° identificativo assegnato