

AGRIS Sardegna
Autorità Controllo
Viale Adua, 2/C
07100 SASSARI
Fax: 079 2831 555
e-mail: direzione@agrisricerca.it

Oggetto: Carciofo Spinoso di Sardegna DOP - Domanda di adesione al sistema dei controlli.

L'Operatore _____
(Riportare la Ragione Sociale)
situato in _____ Comune _____ CAP _____ Prov _____
(Riportare l'indirizzo completo)
n. Tel _____ n. Fax _____ e-mail _____
n. Cell. _____ CF\CUAA _____
P.IVA. _____ n. REA _____ del _____
estremi autorizzazione sanitaria _____ del _____
(solo per condizionatori e confezionatori)
nella persona del suo Legale Rappresentante _____
(Nome, Cognome posizione aziendale)

DELEGA

L'Operatore delega _____ alla
compilazione\presentazione della presente domanda. Le responsabilità derivanti da inadempienze
ricadono nella totale responsabilità del soggetto delegante.
Data _________ Firma del Legale Rappresentante dell'Operatore _____

CHIEDE

di essere sottoposto ai controlli eseguiti da AGRIS Sardegna - Organismo di controllo autorizzato dal
MiPAAF - per la certificazione di conformità del proprio prodotto ai fini della sua identificazione come
CARCIOFO SPINOSO DI SARDEGNA DOP in qualità di

Produttore agricolo Condizionatore/Confezionatore

Sulla base del

Disciplinare di produzione di cui al Regolamento (UE) n. 94/2011 della Commissione del
3/02/2011

A tal fine,

AUTORIZZA

- AGRIS Sardegna al trattamento dei dati personali ai fini della gestione del servizio di certificazione in
conformità al D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196 recante il "Codice di protezione dei dati personali" e
successive modifiche ed integrazioni;

ALLEGA

Per tutti gli Operatori	
<input type="checkbox"/> Copia di un documento di riconoscimento del legale rappresentante in corso di validità	<input type="checkbox"/> Certificato di iscrizione CCIAA (o dichiarazione sostitutiva)
<input type="checkbox"/> Contratto di certificazione	<input type="checkbox"/> Altro (da specificare)
Solo per Produttori agricoli	
<input type="checkbox"/> Dichiarazione relativa agli estremi catastali e alle potenzialità produttive dei terreni da sottoporre a controllo corredata di planimetrie catastali (Modello PRO-CS-ET- Elenco terreni)	
Solo per Condizionatori e Confezionatori	
<input type="checkbox"/> Descrizione e disposizione degli impianti e dei locali lavorazione corredata di planimetrie.	

_____ , lì _____
 (località) (data)

 (Firma del legale rappresentante)

 (Firma e Timbro del delegato)

INFORMATIVA

(art. 13 del D.lgs. 30 giugno 2003 n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali”)

- a. *I dati personali dell’Operatore verranno utilizzati esclusivamente nell’ambito dell’attività di certificazione di conformità ai quali si chiede di accedere mediante la presente domanda di adesione.*
- b. *Titolare del trattamento dei dati personali in questione, ai sensi dell’art. 4, lett. f) del D.lgs, 196/03 è l’Agenzia Regionale AGRIS Sardegna, che ha sede in Sassari, loc. Bonassai, SS291 Sassari-Fertilia km 18,6 - 07100, in qualità di Autorità di Controllo.*
- c. *Responsabile del trattamento, ai sensi dell’art. 4, lett. g) del D.lgs n. 196/03, è il Dirigente dell’Autorità di Controllo.*
- d. *Il trattamento dei dati personali, nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della dignità dell’interessato, potrà avvenire con modalità manuali o automatizzate.*
- e. *I dati saranno custoditi negli archivi cartacei e informatici dell’Autorità di Controllo, ubicati presso la sede centrale di AGRIS Sardegna.*
- f. *L’Autorità di Controllo potrà comunicare i dati personali dell’Operatore ai soggetti istituzionalmente coinvolti nei controlli di conformità per la certificazione del prodotto DOP/IGP di cui trattasi, qualora ciò si renda necessario per lo svolgimento dell’attività stessa.*
- g. *L’Operatore potrà esercitare in ogni momento i diritti di accesso ai propri dati personali, secondo quanto previsto dall’art. 7 del D.lgs n. 196/03.*

Per presa visione:

Data _____

Firma del legale rappresentante _____