

Alla Segreteria del Concorso Regionale "Olio Nuovo"
C/o LAORE-Sardegna
Sportello Unico Territoriale per l'area del Linas
Via Caprera, 15 - 09036 GUSPINI - tel/fax 070/970257
oppure segreteria.premiomontiferru@or.camcom.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E DI ATTO DI NOTORIETÀ

(D.P.R. N.445 DEL 28.12.2000 ART.46 E 47)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AZIENDA (esatta denominazione/insegna):	DENOMINAZIONE OLIO (esatta da etichetta):

Il sottoscritto* _____

in qualità di*: Titolare Legale Rappresentante Delegato

dell'Azienda suindicata, con sede in* _____ Prov.* _____

Via* _____ n.* _____ C.a.p.* _____

iscritta c/o la C.C.I.A.A di* _____ n. REA* _____

P.Iva/C.F.* _____ attività* _____

Tel.* _____ Fax* _____ Cell. Referente* _____

E-mail* _____ Web: www. _____

(Referente)* _____

presa visione del Regolamento del Concorso, che accetta in tutte le sue disposizioni, nel dichiarare di avere i requisiti in esso prescritti, con la presente **ISCRIVE**

al Concorso Regionale Olio Nuovo 2015

al Premio Nazionale Montiferru 2015

la partita di Olio Extravergine d'Oliva di propria produzione meglio identificata come da Scheda allegata, per la seguente Sezione (si possono indicare più sezioni per singolo campione)*:

- Sezione DOP Sardegna;
- Sezione Biologico;
- Sezione Monocultivar;
- Sezione Pluricultivar;
- Sezione Unica Frantoiani (non produttori agricoli);

Al fine dell'ammissione al Concorso il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità,:

- che quanto indicato nella presente domanda corrisponde a verità e che in passato i titolari o i soci non hanno subito condanne per frode e/o sofisticazioni;
- che la partita di olio dalla quale sono stati prelevati i campioni in Concorso è identificata con il lotto n° _____ ed è pari a q.li * _____ quantità minima q.li 5 (10 per il Premio Montiferru) eccetto per i Monocultivar;
- che le produzioni sono certificate dai seguenti **Organismi di controllo e relativi documenti** (anche autocertificazione) che si allegano alla presente o che l'Azienda si impegna a far pervenire alla Segreteria entro il 20/01/2015:

1. per gli oli DOP _____

2. per gli oli Biologici _____

L'Azienda si impegna a consegnare i campioni di olio a: Laore Sardegna SUT Linas di Guspini, Via Caprera, 15 Guspini (VS) 09036 o SUT competenti per territorio, **entro e non oltre il giorno 15 gennaio 2015**, una serie di **12 bottiglie da 50 cL. oppure 20 bottiglie da 25 cL.** cadauna (art. 6 Reg. del Concorso), confezionate per la commercializzazione e fornite di regolare numero di lotto della raccolta 2013/2014.

Luogo e data, _____

Firma del Titolare/Legale Rappresentante/Delegato

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D. lgs n.196/2003, da utilizzarsi solo ed esclusivamente per le finalità strettamente connesse al Concorso.

Firma del Titolare/Legale Rappresentante/Delegato

SCHEDA AZIENDALE E DELLE PRODUZIONI

AZIENDA (esatta denominazione/insegna): _____

SUPERFICIE OLIVICOLA TOTALE HA. * _____ ° DI PIANTE DI OLIVO TOTALI _____

ZONA DI PRODUZIONE: * _____

GIACITURA: PIANURA COLLINA MONTAGNA

PRODUZIONE TOTALE AZIENDALE ANNATA 2014/2015 Q.LI * _____

PRODUZIONE MEDIA PLURIENNALE (ULTIME 3 ANNATE) Q.LI * _____

RACCOLTA: MANUALE (BRUCATURA) PETTINI AGEVOLATORI SCUOTITORE ALTRO

PERIODO RACCOLTA: _____ **MATURAZIONE:** VERDI _____ %, INVAIATE _____ %, MATURE _____ %

CONTENITORI: CASSETTE AERATE ALTRO _____ **GG/ORE RACCOLTA/LAVORAZIONE** _____

TIPO AZIENDA*: AZIENDA AGRICOLA SENZA FRANTOIO AZIENDALE

nominativo del **Frantoiano (1):** _____

- AZIENDA AGRICOLA CON FRANTOIO AZIENDALE
 FRANTOIO

TIPO FRANTOIO USATO PER L'OLIO IN CONCORSO*:

- TRADIZIONALE CON MACINE E PRESSA IDRAULICA
 FRANGITORE: A MARTELLI A DISCHI A FRESE O COLTELLI
 DENOCCIOLATORE
 GRAMOLE: APERTE CHIUSE INERTIZZATE
 DECANTER: 3 FASI 2 FASI E ½ 2 FASI
 SEPARATORE FINALE
 FILTRAZIONE
 ALTRO SISTEMA DI ESTRAZIONE (ES. PERCOLAMENTO) _____

(1) In caso di conseguimento di Riconoscimenti verrà rilasciato Attestato anche al Frantoiano.

SCHEDA DELLA PARTITA DI OLIO IN CONCORSO*

DENOMINAZIONE OLIO (esatta da etichetta): _____

SEZIONE*: DOP SARDEGNA BIOLOGICO MONOCULTIVAR
 PLURICULTIVAR UNICA FRANTOIANI

NUMERO DEL LOTTO*: _____

CULTIVAR*:

1 _____ % 2 _____ %

3 _____ % 4 _____ %

PREZZO INDICATIVO AL DETTAGLIO (Euro/confezione): _____ / _____

Luogo e data, _____

Firma del Titolare/Legale Rappresentante/Delegato

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs n.196/2003, da utilizzarsi solo ed esclusivamente per le finalità strettamente connesse al Concorso.

Firma del Titolare/Legale Rappresentante/Delegato

* **I campi contrassegnati dall'asterisco devono essere obbligatoriamente compilati;**

ATTENZIONE: Il presente modulo deve essere inviato, regolarmente compilato, alla Segreteria Laore Sut Linas - fax al n. 070 970257, o via mail a segreteria.premiomontiferru@or.camcom.it, o angelozanda@agenziaLaore.it, **entro il 15 gennaio 2015.** Entro la stessa data via mail dovrà pervenire il **logo aziendale e l'etichetta dell'olio in formato digitale JPEG o PDF di buona risoluzione grafica.** Per qualsiasi informazione contattare il numero 070/970257, 329 9079140 oppure 0783/2143245.