

Il Richiedente _____

(Riportare la Ragione Sociale)

Sede Legale _____

(Riportare l'indirizzo completo)

n° Tel _____

e-mail _____

PEC _____

P. IVA _____

a nome del Legale Rappresentante _____

(Riportare Nome, Cognome e Posizione Aziendale)

CHIEDE

ad AGRIS, per la campagna in corso, di prendere in considerazione l'elenco degli operatori indicati nell'allegato 1 (per i quali si consegnano le relative domande di adesione); detti operatori intendono aderire al sistema dei 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 DOP" secondo le modalità e la frequenza previste dal "Piano di controllo" approvato dal Ministero delle Politiche Agricole, Alimentari e Forestali.

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

DICHIARA

- ✓ di essere a conoscenza e di accettare il Piano di Controllo della Denominazione "Zafferano di Sardegna DOP" 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. 2.1) 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 forniti (autorizzazione ai sensi del D.Lgs 196/2003 e del D.Lgs. 101/2018);
- ✓ 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 DOP" e l'attività dell'Ente di certificazione nonché 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:

- Elenco operatori richiedenti l'adesione e previsione dei quantitativi di zafferano (Allegato 1);
- Le deleghe, complete della copie dei documenti d'identità, degli associati al Consorzio di Tutela riconosciuto dal MIPAAF che intendono aderire al sistema dei controlli di conformità di AGRIS.

_____, il _____
(località)

(data)

(Timbro e Firma del Rappresentante Legale)