

**Agris**Agenzia pro sa chirca in agricultura  
Agenzia regionale per la ricerca in agricoltura**INIZIO ATTIVITA' DI TRASFORMAZIONE****Zafferano di Sardegna DOP**REGIONE AUTONOMA  
DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA  
DELLA SARDEGNA

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

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

(Indicare il titolo di conduzione dei terreni)

dell' azienda \_\_\_\_\_

(Ragione Sociale)

Sede Legale \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

(Indirizzo)

n° Tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ P. IVA/CUAA \_\_\_\_\_

N° iscrizione CCIAA \_\_\_\_\_ Rappresentante Legale \_\_\_\_\_

(Riportare nome e cognome)

Iscritto negli elenchi degli operatori trasformatori della denominazione "Zafferano di Sardegna DOP", fascicolo n. \_\_\_\_\_

**COMUNICA CHE**inizierà le attività di trasformazione dello Zafferano atto a divenire Zafferano di  
Sardegna DOP in data \_\_\_\_\_Il quantitativo stimato di prodotto trasformato (mondato ed essiccato) per l'anno  
\_\_\_\_\_ è di g \_\_\_\_\_La presente comunicazione, debitamente compilata in ogni sua parte, firmata, timbrata deve essere  
consegnata ad AGRIS tramite posta elettronica all'indirizzo **autoritacontrollo@agrisricerca.it** oppure  
via PEC all'indirizzo **autoritacontrollo@pec.agrisricerca.it** almeno **5 gg** prima della data di inizio delle  
attività di trasformazione dello Zafferano destinato alla DOP.\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_  
(località) (data) (Timbro e Firma del Rappresentante Legale)