

(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)**CHIEDE**

L'adesione, al sistema dei controlli di conformità svolti da AGRIS, della propria attività di confezionamento di zafferano destinato alla Denominazione "Zafferano di Sardegna DOP" e la relativa iscrizione nell'elenco dei Confezionatori

DICHIARA

- ✓ di conoscere e di accettare il Piano di Controllo di conformità, il Tariffario e la Tabella dei Controlli della Denominazione "Zafferano di Sardegna" approvati dal Ministero delle Politiche Agricole, Alimentari e Forestali;
- ✓ di autorizzare AGRIS ad effettuare i controlli di conformità, presso le strutture per cui è stata richiesta l'adesione al sistema dei controlli, con la frequenza e le modalità previste dal Piano di Controllo per la Denominazione "Zafferano di Sardegna";
- ✓ di assumersi le responsabilità derivanti da eventuali proprie inadempienze al Disciplinare ed al Piano 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" 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 statuari

SI IMPEGNA

- ✓ ad operare e svolgere le attività in conformità alle prescrizioni previste dal Disciplinare di Produzione e dal Piano di Controllo della Denominazione "Zafferano di Sardegna DOP";
- ✓ a comunicare ad AGRIS, entro 30 giorni, tutte le variazioni ai dati riportati nella presente Domanda.

La presente domanda di adesione al sistema dei controlli, debitamente compilata in ogni sua parte, firmata, timbrata e completa di tutti gli allegati di seguito elencati che ne costituiscono parte integrante, anch'essi firmati e timbrati ove richiesto, pena la non accettazione della domanda, deve essere consegnata ad AGRIS tramite posta elettronica all'indirizzo **autoritacontrollo@agrisricerca.it** oppure via PEC all'indirizzo **autoritacontrollo@pec.agrisricerca.it** entro e non oltre il 1° settembre.

Allegati:

1. Documento di Iscrizione alla Camera di Commercio.
2. Dichiarazione di inizio attività (D.I.A., ove previsto dalla normativa vigente).
3. Pianta della struttura, descrizione tecnica degli impianti, delle attrezzature e capacità produttiva.
4. Copia di un documento di riconoscimento del rappresentante legale in corso di validità.

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 Rappresentante Legale)