

AgrisAgenzia pro sa chirca in agricultura
Agenzia regionale per la ricerca in agricultura**INIZIO ATTIVITÀ DI CONFEZIONAMENTO**
Zafferano di Sardegna DOPREGIONE 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 confezionatori della denominazione "Zafferano di Sardegna DOP", fascicolo n. _____

COMUNICA CHE**A)** inizierà le attività di confezionamento dello Zafferano atto a divenire Zafferano di Sardegna DOP in data _____

presso la struttura ubicata in _____

B) Il quantitativo previsto di prodotto da confezionare, autorizzato da Agris ed identificato con il lotto n° _____ è di g _____**C)** Il quantitativo complessivo previsto di prodotto da confezionare, autorizzato da Agris per l'anno _____, lotti n° _____ è di g _____**SI IMPEGNA**

ad inviare ad AGRIS mensilmente (con scadenza entro il mese successivo), le registrazioni delle proprie attività di confezionamento così come previsto dal Piano di Controllo della Denominazione "Zafferano di Sardegna DOP" a partire dalla data comunicata di inizio attività.

La presente comunicazione, debitamente compilata in ogni sua parte, firmata e 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 confezionamento dello Zafferano destinato alla DOP._____, il _____, il _____
(località) (data) (Timbro e Firma del Rappresentante Legale)