

(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. _____

DICHIARA

sotto la sua responsabilità (ai sensi dell'art. 20 della legge 4/1/68 n. 15 come modificato dall'art. 3 e 10 legge n. 127 del 14/5/97)

- che il/i lotto/i di zafferano destinato/i alla certificazione della DOP Zafferano di Sardegna detenuto/i presso la struttura:

(Riportare la Ragione Sociale e l'indirizzo dello stabilimento di confezionamento se diverso da quello della Sede Legale)

di g _____ contenitore sigla/n° _____ lotto di confezionamento sigla/n° _____

di g _____ contenitore sigla/n° _____ lotto di confezionamento sigla/n° _____

è/sono omogeneo/i per i parametri chimico fisici ed organolettici

- che tale/i lotto/i verrà/verranno confezionato/i presso l'impianto/laboratorio situato in:

e richiede ad AGRIS

di disporre il campionamento del/i suddetto/i lotto/i entro il: _____

preferibilmente il/i giorno/i _____

La presente richiesta, debitamente compilata, timbrata e firmata deve essere inviata ad AGRIS dall'operatore Confezionatore tramite posta elettronica all'indirizzo **autoritacontrollo@agrisricerca.it** oppure via PEC all'indirizzo **autoritacontrollo@pec.agrisricerca.it** almeno **10 gg** prima della data prevista per il prelievo del campione per le analisi fisico-chimiche dello Zafferano destinato alla DOP.

_____, il _____, _____
(località) (data) (Timbro e Firma del Rappresentante Legale)