

**DOMANDA DI ADESIONE AL SISTEMA DI CONTROLLO DEL PRODOTTO A DENOMINAZIONE PROTETTA  
PROVOLONE DEL MONACO**

SEZ. CENTRI DI RACCOLTA -  SEZ. CASEIFICI  SEZ. STAGIONATORI

la/il sottoscritta/o		
cognome	nome	
nata/o il	a	prov o stato est.
in qualità di rappresentante legale dell' <b>azienda denominata:</b>		
<small>(coincide -se ditta individuale- con cognome e nome)</small>		
P.IVA	C.F.	
REA n°	C.C.I.A.A. di	E MAIL P.E.C. (*)
con sede legale nel Comune di		
		cap prov
via/loc.	n°	tel

fax	cellulare	e-mail
<b>unità operativa (sito produttivo oggetto di iscrizione) compilare SOLO se diverso dalla sede legale</b>		
via/loc.	comune	Prov.
recapiti	tel	fax
cellulare	(1) e-mail	
autosanitaria n° _____ del _____		
n°registrazione centro di raccolta _____ numero bollino CE _____		
capacità lavorativa giornaliera massima dello stabilimento:		
capacità massima di stoccaggio dello stabilimento: LATTE FORMAGGIO		

- Chiede l'iscrizione della sopraindicata azienda al Sistema di controllo del prodotto in intestazione**
- Comunica la variazione dei dati aziendali**

**dichiara**

- a) di essere a conoscenza, di accettare ed operare in conformità al Disciplinare ed al Piano di Controllo (disponibili su [www.agroquaita.it](http://www.agroquaita.it)) vigenti per il prodotto a denominazione protetta "PROVOLONE DEL MONACO" approvato dal MiPAAF;
- b) di essere a conoscenza e di accettare il Tariffario vigente per il controllo del prodotto vigente per il prodotto a denominazione protetta "PROVOLONE DEL MONACO" approvato dal MiPAAF;
- c) di autorizzare AGROQUALITA' S.p.A. ad effettuare i controlli di conformità, presso la sede legale dell'azienda, e presso le sedi operative indicate di seguito, con la frequenza e le modalità previste dal Piano di Controllo;
- d) di assumersi le responsabilità derivanti da eventuali proprie inadempienze al Disciplinare e al Piano di Controllo ed a comunicare all'Ismeccert eventuali situazioni penali o di ritiro/richiamo collegate al prodotto controllato.

L'azienda si impegna a comunicare a AGROQUALITA' S.p.A. , entro 15 giorni, tutte le variazioni ai dati riportati nella presente Domanda.

**allega**

- 1) Certificato di iscrizione alla CCIAA;
- 2) Lay-out degli impianti della sede operativa di cui di seguito;
- 3) Fotocopia carta d'identità
- 4) Elenco dei fornitori di latte/prodotto
- 5) Ricevuta del pagamento della tariffa di iscrizione e controllo triennale
- 6) dichiarazione metodo separazione adottato

data \_\_\_\_\_ firma (leggibile) \_\_\_\_\_

**Autorizzazione ai sensi del D. Lgs. N. 196/2003**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
autorizza AGROQUALITA' S.p.A. all'impiego dei dati forniti dall'azienda e di quelli rilevati dall'Istituto per gli scopi legati al controllo della filiera tutelata;

autorizza AGROQUALITA' S.p.A. alla diffusione dei dati aziendali forniti, nel contesto di materiale divulgativo di varia natura finalizzato a promuovere la conoscenza del prodotto tutelato e l'attività dell'Ente di certificazione e di diffondere informazioni circa il prodotto tutelato tra i soggetti con i quali l'Ente intrattiene rapporti utili per il raggiungimento degli scopi statutari (barrare l'opzione scelta) **SI** **NO**;

data \_\_\_\_\_ firma (leggibile) \_\_\_\_\_

La domanda di adesione deve essere compilata in tutte le sue parti e consegnata ad AGROQUALITA' S.p.A. Napoli via Fiumicello, 7

nota 1) E' necessario un recapito telefonico, se in possesso di indirizzo e-mail le comunicazioni scritte saranno prioritariamente inoltrate a tale recapito

\* campo obbligatorio

