

AGROQUALITÀ	Adesione al sistema dei controlli - Trasformatore "Zafferano di San Gimignano" D.O.P.	MDC5 Zafferano Rev. 2 del 08/02/05
--------------------	---	--

(ai sensi dell'Art. 10 del Reg. CEE 2081/92 e dall'Art. 14 della legge 526/99)

L'azienda _____
(Ragione Sociale)

situata in _____ Comune _____
(Indirizzo)

n° Tel _____ n° Fax _____ numero di iscrizione alla CCIAA _____

a mezzo di _____ Codice fiscale _____
(Cognome e Nome)

CHIEDE

di essere iscritto nell'Elenco Trasformatori ai fini della produzione dello "Zafferano di San Gimignano" D.O.P..

A tale scopo dichiara:

- ✓ di operare in conformità alle prescrizioni previste dal Disciplinare di Produzione dello "Zafferano di San Gimignano (registrato con Reg (CE) n 205/05 della Commissione del 04/02/05 pubblicato in GUCE serie L n 33 del 05/02/05);
- ✓ di essere a conoscenza e di accettare il Dispositivo per il controllo di conformità dello "Zafferano di San Gimignano" D.O.P. approvato dal Ministero per le Politiche Agricole;
- ✓ di autorizzare Agroqualità ad effettuare i controlli di conformità, presso le strutture per cui è stata richiesta l'iscrizione al sistema dei controlli, con la frequenza e le modalità previste dal Dispositivo per il controllo di conformità dello "Zafferano di San Gimignano" D.O.P.;
- ✓ di assumersi le responsabilità derivanti da eventuali proprie inadempienze al Disciplinare e al Dispositivo di controllo;
- ✓ di autorizzare Agroqualità all'impiego, per gli scopi connessi con l'esercizio del sistema dei controlli della denominazione, dei dati dell'azienda da Voi forniti (autorizzazione ai sensi della legge 196/2003);
- ✓ di autorizzare Agroqualità alla diffusione dei dati aziendali forniti nel contesto di materiale divulgativo di varia natura finalizzato a promuovere la conoscenza dello "Zafferano di San Gimignano" D.O.P. e l'attività dell'Ente di certificazione e di diffondere informazioni circa la denominazione tra i soggetti con i quali l'Ente intrattiene rapporti utili per il raggiungimento degli scopi statuari si no (barrare l'opzione desiderata)

Sito Produttivo	Dati Struttura	
	Superficie mq ²	Magazzini/contentitori/aree di stoccaggio
		tipo

L'azienda si impegna a comunicare ad Agroqualità, entro 15 giorni, tutte le variazioni ai dati riportati nella presente Richiesta.

Allegare al presente modulo:

- Documento di Iscrizione alla Camera di Commercio;
- Autorizzazione Sanitaria;
- Pianta e descrizione tecnica degli impianti.

_____ il _____
(Località) (data) (Timbro e Firma del Legale Rappresentante)

L'adesione al sistema dei controlli deve essere compilata in tutte le sue parti e consegnata insieme agli allegati ad Agroqualità Via Montebello 8, 00185 ROMA."

Esame della richiesta: data
firma
N° identificativo assegnato
<small>(A cura di Agroqualità)</small>