CERTIQUALITY S.R.L.	**Adesione al sistema dei controlli di conformità - Intermediari** DOP "Olio Extravergine di Terre di Siena"	

L'azienda _____
(Ragione Sociale)

situata in _____ Comune _____
(Indirizzo e CAP)

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

a nome di _____ Codice fiscale/P. IVA _____
(Cognome e Nome)

CHIEDE

di essere iscritto nell'Elenco Intermediari ai fini della produzione della DOP "Olio extravergine di oliva Terre di Siena" .
A tale scopo dichiara:

- ✓ di svolgere le seguenti attività finalizzate alla produzione della DOP "Olio extravergine di oliva Terre di Siena":

_____
_____
_____
_____

- ✓ di operare in conformità alle prescrizioni previste dal Disciplinare di Produzione della DOP "Olio extravergine di Oliva Terre di Siena";
- ✓ di essere a conoscenza e di accettare il Piano per il controllo di conformità della DOP Olio Extravergine di Oliva Terre di Siena (ED…..) approvato dal Ministero delle Politiche Agricole, Alimentari e Forestali;
- ✓ di essere a conoscenza e di accettare il Tariffario per il controllo della Denominazione di Origine Protetta Terre di Siena (ED…..)approvato dal Ministero delle Politiche Agricole, Alimentari e Forestali;
- ✓ di essere a conoscenza e di accettare il Contratto con gli operatori (ED 00) disponibile sul sito www.certiquality.it;
- ✓ di assumersi ogni responsabilità conseguente a inadempienze nella conduzione delle attività di produzione relative alla DOP Terre di Siena così come gli obblighi che ne derivano
- ✓ di autorizzare CERTIQUALITY S.R.L. all'impiego, per gli scopi connessi con l'esercizio del sistema dei controlli della DOP, dei dati dell'azienda da Voi forniti (autorizzazione ai sensi del D. Lgs. N. 196/2003)
- ✓ di autorizzare CERTIQUALITY S.R.L. alla diffusione dei dati aziendali forniti nel contesto di materiale divulgativo di varia natura finalizzato a promuovere la conoscenza della DOP Lucca e l'attività dell'Ente di certificazione e di diffondere informazioni circa la DOP tra i soggetti con i quali l'Ente intrattiene rapporti utili per il raggiungimento degli scopi statutari si no (barrare l'opzione desiderata)

L'azienda si impegna a comunicare a CERTIQUALITY S.R.L., 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 degli impianti di stoccaggio

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

La domanda di assoggettamento deve essere compilata in tutte le sue parti e consegnata a CERTIQUALITY S.R.L. – Via G.Giardino, 4 – 20123 Milano – fax: 02.806.91.719