



**PIANO DI CONTROLLO  
PROSCIUTTO AMATRICIANO IGP**

**PDC 68**  
**Rev. 00**

**Allegato 13 al PDC 68**

**DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' DELLO STABILIMENTO DI LAVORAZIONE PROSCIUTTIFICIO**

*(da redigere in duplice copia, l'originale deve essere consegnata allo stabilimento di confezionamento/affettatura, la copia conservata fino al 31 dicembre del quinto anno successivo a quello nel quale è stata rilasciata la dichiarazione)*

Il sottoscritto, \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome)

a nome dell'azienda \_\_\_\_\_ N. iscrizione 3A PTA \_\_\_\_\_  
(Ragione Sociale) (obbligatorio)

sede legale Azienda \_\_\_\_\_  
(via, loc, CAP, Com., Prov.)

*Avendone le facoltà e sotto la propria esclusiva responsabilità, in ottemperanza a quanto previsto dal PDC 68 Piano di controllo Prosciutto Amatriciano IGP e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall' art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci*

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

<input type="checkbox"/>	che i prosciutti consegnati sono stati ottenuti secondo i requisiti previsti dal Disciplinare di produzione Prosciutto Amatriciano IGP	
<input type="checkbox"/>	che i prosciutti consegnati sono stati marchiati secondo quanto previsto dal Disciplinare di produzione IGP Prosciutto Amatriciano	
<input type="checkbox"/>	che il numero di prosciutti marchiati IGP Prosciutto Amatriciano pronti per il confezionamento/affettatura è pari a:	Classe di peso I n. Classe di peso II n.
	che il peso totale della partita di prosciutti IGP Prosciutto Amatriciano consegnati è pari a :	kg
	che i prosciutti IGP sono identificati con il seguente contrassegno:	n.
<input type="checkbox"/>	di aver venduto al soggetto sotto indicato	
	<input type="checkbox"/> N° di iscrizione Confezionatori/affettatori _____ (Nome, Cognome o Ragione Sociale)	
<input type="checkbox"/>	di autorizzare i destinatari della presente dichiarazione e la 3A PTA all'uso dei dati personali ai fini delle attività previste dal Dispositivo di controllo Prosciutto Amatriciano IGP	
<input type="checkbox"/>	che il prosciuttificio, nella persona del suo legale rappresentante, accetta il Dispositivo di controllo Prosciutto Amatriciano IGP	

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Timbro e firma)

È cura dello stabilimento di confezionamento/affettatura consegnare la dichiarazione di conformità dello stabilimento di lavorazione/prosciuttificio a 3A PTA in fase di verifica.