

PIANO DEI CONTROLLI DOPPEPERONE DI PONTECORVO (Allegato B)

PDC 109 Rev. 0 Giugno 2023

3A PARCO TECNOLOGICO AGROALIMENTARE DELL'UMBRIASOC. Cons. a r.l. Fraz. Pantalla 06059 Todi (PG) P. IVA 01770460549 Tel +390758957201 Fax +390758957257

Allegato B

RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL SISTEMA DEI CONTROLLI

DOP PEPERONE DI PONTECORVO

L'azieno	da <u> </u>			(Ragior	ne Sociale)			
avente	sede							
legale ii	n .	(Indirizzo sede legale)			Comune	Comune		
situata in		Comune						
		(Indirizzo relativo all'unità produttiva, se diverso da sede legale)						
Telefono		Fax	e	e-mail PEC	N° i	iscrizione CCIAA	di	
a nome di		CF e P.IVA						
		(Cogno	me e Nome del le	egale rappresentante)	_			
Il riconoso interesse)):	fini della produzione de		CHIEDE RONE DI PONTECORVI		di (contrassegnare con ι	una "X" la/le attività di	
		ONATORE/CONFEZIO						
		EDIARIO						
a tal fine								
a tai iine				DICHIARA	4			
strut Di est PON Di ast cui se L'azie	ture ed i s sere a con TECORVC sumersi le opra; enda si in	terreni per cui è stata noscenza e di accettal "approvato dal Mini e responsabilità deriv	n richiesta l'is re il Piano de istero dell'ag anti da even e a 3A Parco	scrizione al sistema dei controlli – PDC 10 gricoltura, della sovr tuali proprie inaden Tecnologico Agroal	dei controlli; 9 - rev. 0 - della ranità alimentar npienze al Disci limentare dell'U	Denominazione Origi e e delle foreste; olinare di Produzione Jmbria soc. cons. a r.	i conformità, presso le ine Protetta "PEPERONE DI ed al Piano dei controlli di l., entro 15 giorni dal loro	
SI ALLEG		CHIESTA: <i>(evidenziare</i> ostatica di documento d		-				
	Copia de	l documento che attesti	l'avvenuto pa	gamento della quota;				
	Documer	cumento di Iscrizione alla Camera di Commercio o visura camerale (escluso eventuali soggetti esenti)						
		Allegato C1 – SCHEDA COLTURALE (solo produttori agricoli; integrabile con le date di semina/trapianto entro le tempistiche previste l paragrafo 12.2.1);						
□ Copia del fascicolo aziendale aggiornato, se presente (solo produttori agricoli)								
	Evidenza	ra idoneità sanitaria strutture a Reg. (CE) n.852/2004 e succ. modifiche (intermediari e condizionatori/ confezionatori);						
Elenco identificativo degli stabilimenti/strutture interessati, con relativa piantina e sintetica descrizione degli impiant (intermediari e condizionatori/confezionatori).						npianti e delle lavorazioni		
In fede,	il sottos	critto dichiarante.						
Luogo:			data:		<u>NO</u> quo rice	<u>TA</u> : La sottoscrizione non è s alora sia apposta in presenzo evimento o nel caso in cui la	soggetta ad autenticazione a del dipendente addetto al dichiarazione sia presentata (non autenticata) del documento	

di identità del sottoscrittore