



**MANUALE ADEMPIMENTI E PROCEDURE  
DEI SOGGETTI INTERESSATI AL SISTEMA  
DI CONTROLLO DOP FARRO DI MONTE-  
LEONE DI SPOLETO**

MAP 46  
Rev. 0

**Allegato 4 al MAP 46**

**Autodichiarazione Coltivatore/produttore**

Il sottoscritto, \_\_\_\_\_ CF o P.IVA \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome)

a nome dell'azienda \_\_\_\_\_  
(Ragione Sociale)

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

avendone le facoltà e sotto la propria esclusiva responsabilità, in ottemperanza a quanto previsto dal MAP 46 "Manuale di Controllo Denominazione di Origine Protetta Farro di Monteleone di Spoleto" della 3A PTA

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ \***

<input type="checkbox"/>	Che il numero di iscrizione all'Elenco coltivatori/produttori è _____
<input type="checkbox"/>	Di aver eseguito la lavorazione del terreno dal _____ al _____
<input type="checkbox"/>	Di aver eseguito le operazioni di aratura e rippatura dal _____ al _____
<input type="checkbox"/>	Che la profondità di aratura è stata di 30-35 cm con rovescio completo della zolla
<input type="checkbox"/>	Di aver effettuato l'erpicazione prima della semina
<input type="checkbox"/>	Che la semente utilizzata è compresa tra 120 e 150 Kg/ha
<input type="checkbox"/>	Che la semente proviene esclusivamente da coltivazioni effettuate nel territorio delimitato ed è: Autoprodotta per _____ Kg Acquistata dall'azienda _____ per _____ Kg
<input type="checkbox"/>	Di aver eseguito la semina dal _____ al _____ ed è stata effettuata meccanicamente a file o a spaglio
<input type="checkbox"/>	Di aver effettuato operazioni di concimazione e di diserbo secondo quanto previsto dal Disciplinare di produzione della DOP Farro di Monteleone di Spoleto e dal MAP 46
<input type="checkbox"/>	Di aver effettuato il campionamento in autocontrollo del prodotto secondo le modalità previste al § 7.1.1.1 del MAP 46 campionando il seguente numero di piantine: <input type="checkbox"/> 10 / <input type="checkbox"/> 15 / <input type="checkbox"/> 20 (barrare opzione in funzione degli ettari investiti) e di aver riscontrato una sostanziale <input type="checkbox"/> conformità - <input type="checkbox"/> non conformità (barrare opzione in funzione dell'esito della verifica in autocontrollo) del prodotto ai requisiti previsti dal Disciplinare
<input type="checkbox"/>	Che la raccolta è stata effettuata dal _____ al _____
<input type="checkbox"/>	Di aver raccolto _____ tonnellate per ettaro per un totale di _____ tonnellate di farro
<input type="checkbox"/>	di aver <input type="checkbox"/> venduto** al soggetto sotto indicato <input type="checkbox"/> acquistato** dal soggetto sotto indicato il farro per un totale di kg _____
	_____ <input type="checkbox"/> N° di iscrizione Elenco Coltivatori/produttori _____ (Nome, Cognome o Ragione Sociale)
	_____ <input type="checkbox"/> N° di iscrizione Elenco confezionatori _____

\* **barrare la casella corrispondente ai punti dichiarati; la compilazione dei campi in carattere normale è obbligatoria ai fini della validità della presente dichiarazione**

\*\* **barrare la casella corrispondente all'operazione di vendita o di acquisto effettuata**

\_\_\_\_\_ (Luogo) \_\_\_\_\_ (data) \_\_\_\_\_ (Firma del sottoscritto dichiarante)