



Allegato 9 al MAP 46

**AUTODICHIARAZIONE DI SEPARAZIONE DELLE PRODUZIONI A-
GROALIMENTARI A DENOMINAZIONE PROTETTA DA QUELLE GE-
NERICHE**

IL SOTTOSCRITTO

Cognome _____
Nome _____
Ragione sociale _____ P. IVA + c.f. _____
Via _____ n° _____
Comune _____ Prov. _____ CAP _____
Telefono _____ Fax _____

DICHIARA

di rispettare l'obbligo, in qualità di produttore inserito nel circuito di tutela, di mantenere separati i processi di lavorazione del prodotto generico da quello a denominazione protetta e di:

[] Effettuare la separazione SPAZIALE del prodotto _____ a denominazione protetta _____ presso l'impianto _____ nei locali di _____ e utilizzando la/e linea/e di lavorazione _____;

[] Effettuare la separazione TEMPORALE del prodotto _____ a denominazione protetta _____. L'evidenza della suddetta separazione è data dalle registrazioni disponibili presso i locali di lavorazione che riportano i seguenti elementi: riferimenti del soggetto giuridico, data lavorazione, codice di identificazione, orari, firme per la necessaria attestazione. Si dichiara inoltre che dette registrazioni verranno trasmesse con frequenza bimestrale all'organismo di controllo incaricato.

Luogo e data

Timbro e Firma