

DISPOSITIVO DI CONTROLLO IGP PATATA ROSSA DI COLFIORITO

in Protezione Nazionale Transitoria (rif. D.M. 30 maggio 2014)

RDC 78

Rev. 0

Allegato I

DOMANDA DI CONFERMA ADESIONE AL SISTEMA DI CONTROLLO

"PATATA ROSSA DI COLFIORITO"

Il sottoscritto	in qualità di Titolare / Legale Rappresentante				
dell'Azienda inserita nel sisten	na di controllo dell'IGP "PATATA ROSSA	A DI COLFIORITO" di seguito specificata			
		G .			
	[] AZIENDA AGRICOLA				
RAGIONE SOCIALE	INDIRIZZO DELL'APPEZZAMEN	INDIRIZZO DELL'APPEZZAMENTO			
CODICE FISCALE	PARTITA IVA	N° Elenco attribuito da 3A PTA			
CODICE FISCALE	FARITIATVA	N Elenco attribuito da SA FTA			
	[] INTERMEDIARIO / [] CONFE	ZIONATORE			
RAGIONE SOCIALE	INDIRIZZO DELLA SEDE LEGAL	INDIRIZZO DELLA SEDE LEGALE			
CODICE FISCALE	PARTITA IVA	N° Elenco attribuito da 3A PTA			
CODICE FISCALE	PARIIIAIVA	IN Elelico attribuito da SA PTA			

con la presente **conferma l'adesione al sistema di controllo e certificazione** di 3A PTA ai sensi del Disciplinare di Produzione e del Dispositivo di controllo applicabile alla Indicazione Geografica Protetta "PATATA ROSSA DI COLFIORITO". All'uopo allega i seguenti documenti:

- Allegato C "Scheda colturale" con le informazioni relative ai siti agricoli produttivi interessati alla IGP "PATATA ROSSA DI COLFIORITO" (applicabile solo in caso di Azienda agricola);
- Fogli di mappa catastali.

Il sottoscritto, 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** di:

- rispettare i requisiti contenuti nel Disciplinare di produzione della Indicazione Geografica Protetta "PATA-TA ROSSA DI COLFIORITO";
- rispettare le norme per l'uso della Indicazione Geografica Protetta "PATATA ROSSA DI COLFIORITO";
- assoggettarsi ai controlli previsti dalla normativa vigente;
- rispettare le prescrizioni contenute nel Dispositivo di Controllo relativo alla Indicazione Geografica Protetta "PATATA ROSSA DI COLFIORITO" definito da 3A PTA ed approvato dal MiPAAF;
- dare libero accesso e fornire la collaborazione agli ispettori di 3A PTA durante le verifiche ispettive;
- rispettare gli obblighi finanziari ed amministrativi connessi con l'attività di controllo e descritti nel tariffario approvato dal MIPAAF, facente parte integrante e sostanziale del Dispositivo di Controllo relativo alla Indicazione Geografica Protetta "PATATA ROSSA DI COLFIORITO" in vigore;
- inviare a 3A PTA la documentazione allegata alla domanda di accesso e/o alla conferma di adesione entro i termini previsti dal Dispositivo di Controllo relativo alla Indicazione Geografica Protetta "PATATA ROSSA DI COLFIORITO";
- inviare a 3A PTA la documentazione relativa all'attività svolta entro i termini previsti dal Dispositivo di Controllo relativo alla Indicazione Geografica Protetta "PATATA ROSSA DI COLFIORITO";

SEGUE



DISPOSITIVO DI CONTROLLO IGP PATATA ROSSA DI COLFIORITO in Protezione Nazionale Transitoria (rif. D.M. 30 maggio 2014)

RDC

Rev. 0

78

- comunicare entro 15 giorni lavorativi dal loro attuarsi, tutte le variazioni a quanto riportato nel presente documento;
- attuare le azioni correttive al proprio sistema di gestione/prodotto a seguito delle carenze rilevate.
- aver letto e compreso i contenuti del Dispositivo di Controllo relativo alla Indicazione Geografica Protetta "PATATA ROSSA DI COLFIORITO" per la quale ha presentato domanda di accesso al sistema di controllo;
- aver preso visione del Tariffario relativo alla Indicazione Geografica Protetta "PATATA ROSSA DI COLFIORI-TO"e di accettare le quote previste per le attività di controllo e per eventuali verifiche ispettive supplementari;
- essere consapevole che eventuali inadempienze relative agli obblighi finanziari previsti dal tariffario sono di sua esclusiva responsabilità;
- essere consapevole che la certificazione rilasciata da 3A PTA non esime il sottoscritto dal rispetto degli obblighi di legge relativamente ai prodotti forniti e agli impegni contrattuali verso i clienti;
- essere consapevole che 3A PTA non assume alcuna responsabilità per prodotti, processi o servizi difettosi che il sottoscritto fornisce a terzi, né per comportamenti non rispettosi delle normative vigenti.

Luogo:	 data:	 Firma:	
		NOTA: La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione qualora sia	
		apposta in p	resenza del dipendente addetto al ricevimento o nel caso
		in cui la dom	anda sia presentata unitamente a copia fotostatica (non
			del de come cata di identità del cattaccoittano

ALLEGARE:

- Allegato R Tariffario compilato e firmato per accettazione;
- documento di riconoscimento del sottoscrivente in corso di validità.

DELEGA AL CONSORZIO DI TUTELA

(facoltativa ed applicabile solo in caso di presenza di Consorzio di Tutela riconosciuto dal MiPAAF)

etto sono di esclu inoltrare la prese	uzione delle attività di produzio- usiva sua responsabilità, così come avendone la facol- ente richiesta a 3A PTA e a rappre- controllo autorizzato dal MiPAAF.
Timbro e Firma:	
	etto sono di esclu inoltrare la prese à di organismo di

ALLEGARE:

- Allegato R Tariffario compilato e firmato per accettazione;
- documento di riconoscimento del sottoscrivente delegante in corso di validità.