

L'azienda _____
(Ragione Sociale)

situata in _____ Comune _____
(Indirizzo)

n° Tel _____ n° Fax _____ numero di iscrizione alla CCIAA _____

a nome di _____ Codice fiscale/P. IVA _____
(Cognome e Nome)

CHIEDE

di essere iscritto nell'Elenco Confezionatori ai fini della produzione della DOP "Olio extravergine di oliva Colline Teatine".

DICHIARA

- ✓ di operare in conformità alle prescrizioni previste dal Disciplinare di Produzione della DOP "Olio extravergine di Oliva Colline Teatine";
- ✓ di essere a conoscenza e di accettare il Piano dei Controlli di conformità, comprese le relative sanzioni previste a fronte di non conformità riscontrate, della DOP Olio Extravergine di Oliva Colline Teatine approvato dal Ministero delle Politiche Agricole e Forestali;
- ✓ di essere a conoscenza e di accettare il Tariffario per il controllo della DOP Olio extravergine di Oliva "Colline Teatine";
- ✓ di autorizzare la CCIAA di Chieti ad effettuare i controlli di conformità, presso le strutture per cui è stata richiesta l'iscrizione al sistema dei controlli, con la frequenza e le modalità previste dal Piano dei Controlli di conformità della DOP "Olio extravergine di oliva Colline Teatine";
- ✓ di assumersi le responsabilità derivanti da eventuali proprie inadempienze al Disciplinare e al Piano dei Controlli di conformità;
- ✓ di autorizzare la CCIAA di Chieti all'impiego, per gli scopi connessi con l'esercizio del sistema dei controlli della DOP, dei dati dell'azienda da Voi forniti (autorizzazione ai sensi della legge 196/2003);
- ✓ di autorizzare la CCIAA di Chieti alla diffusione dei dati aziendali forniti nel contesto di materiale divulgativo di varia natura finalizzato a promuovere la conoscenza della DOP Colline Teatine e l'attività dell'Ente di certificazione e di diffondere informazioni circa la DOP tra i soggetti con i quali l'Ente intrattiene rapporti utili per il raggiungimento degli scopi statutari sì no (barrare l'opzione desiderata).

Sito Produttivo	Dati Struttura						
	Superficie mq ²	Impianti di Confezionamento		N° Tank stoccaggio		Impianto di Molitura	
		N° identificativo	Litri/ora	N° identificativo	Litri	Sì	No

NOTA: SE LO SPAZIO NON È SUFFICIENTE ALLEGARE UN DOCUMENTO CHE RIPORTI I DATI SOPRA RICHIESTI.

L'azienda si impegna a comunicare alla CCIAA di Chieti, entro 15 giorni, tutte le variazioni ai dati riportati nella presente Richiesta.

Si allega al presente modulo:

- Autorizzazione Sanitaria;
- Pianta e descrizione degli impianti;
- Fotocopia documento di identità;
- Ricevuta di versamento del costo del servizio.

La domanda di assoggettamento deve essere compilata in tutte le sue parti e consegnata alla CCIAA di Chieti Piazza G. B. Vico, 3 - 66100 Chieti.

_____ il _____
Località) (data)

_____ (Timbro e Firma del Legale Rappresentante)

Esame della richiesta:

Data _____ Firma _____ N° identificativo assegnato _____