
	“Limone Costa d’Amalfi” IGP	MOD INT LIM
		24.01.2022

Modulo INT LIM – DICHIARAZIONE INTERMEDIARIO/CONFEZIONATORE/TRASFORMATORE

La ditta _____ avente sede legale in _____ alla via _____ n. _____ cap. _____ Comune _____ Provincia (.....) Tel _____ fax _____ E-mail _____ e avente CUAA _____ P.IVA _____ Codice fiscale _____ nella persona del legale rappresentante Sig. _____ nato a _____ il _____ e residente a _____

DICHIARA

1. di essere titolare della Ditta _____ ubicato nel comune di _____ CAP _____ alla via _____ n. _____
2. l’azienda è in possesso di un centro di stoccaggio, così come descritto nel dettaglio nella tabella allegata al presente documento;
3. l’azienda è in possesso di mezzi propri per la raccolta Limone Costa d’Amalfi IGP da Aziende agricole e Consegna Limone Costa d’Amalfi IGP ai Trasformatori/Confezionatori;
4. di mantenere costantemente e preventivamente aggiornato il MOD_ELE_LIM;
5. di assoggettarsi ai controlli ed alle verifiche da parte della società DQA – Dipartimento Qualità Agroalimentare srl, consistenti in:
 - verifiche al fine di controllare il rispetto dei requisiti previsti dalla disciplina vigente prevista per IGP Limone Costa d’Amalfi;
 - verifiche al fine di controllare la veridicità delle dichiarazioni rese al presente autocertificazione.
6. Di agevolare il personale ispettivo incaricato da DQA nello svolgimento delle attività di controllo, consentendone l’accesso alle aree, ai locali ed alla documentazione inerenti le attività connesse con la denominazione Limone Costa d’Amalfi IGP.
7. Di impegnarsi a comunicare tempestivamente a DQA qualsiasi variazione sostanziale dei dati e delle informazioni contenute nel presente modello di dichiarazione, riproducendo modello aggiornato.

	"Limone Costa d'Amalfi" IGP	MOD INT LIM
		24.01.2022

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di interessato/a al trattamento dei dati, con le caratteristiche e nei modi sopra indicati, esprime il consenso:

- al trattamento dei propri dati personali
- alla comunicazione a terzi dei propri dati personali

DELEGA A TERZI


Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di rappresentante legale dell'azienda _____ di cui sopra, delego il _____ cap. _____ via _____ comune _____ provincia _____ ad inoltrare la domanda di iscrizione in elenco all'organismo di controllo, cosciente delle implicazioni che ciò implica riportate nel Piano dei Controlli e nel relativo tariffario del Limone Costa d'Amalfi IGP.

In fede

Data

Luogo

_____ il _____ (Località) _____ (data) _____ (Timbro e firma del Legale Rappresentante)

	Limone Costa d'Amalfi IGP	MOD INT LIM
		24.01.2022

Per gli Intermediari, Confezionatori e Trasformatori

Ragione Sociale		Indirizzo	
Cod. Fiscale		P.IVA	

Nome o Numero Identificativo degli Intermediari – Confezionatori	Indirizzo degli Intermediari – Confezionatori	Comune	N. Linee di confezionamento¹	Capacità di lavorazione (Ton/Ora)²	N° celle di stoccaggio	Capacità Totale (mc)	N° mezzi utilizzati per la raccolta e relativo identificativo (Targa automezzo)³

_____ il _____
 (Località) (data) (Timbro e firma del Legale Rappresentante)

¹ Per i Confezionatori

² Per i Confezionatori

³ Per i Confezionatori che operano anche attività di raccolta Limoni presso Aziende Agricole e per gli intermediari



Limone Costa d'Amalfi IGP

MOD INT LIM

24.01.2022

Per i Trasformatori

Referenza	Scheda Tecnica (Allegare)

_____ il _____
(Località) (data) (Timbro e firma del Legale Rappresentante)