

	"Limone della Costa d'Amalfi" IG	MOD INT LIQ
		Rev. 02 del 24.10.2024

Modulo INT LIQ – DICHIARAZIONE OPIFICIO

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. di mantenere costantemente e preventivamente aggiornato il MOD_ELE_LIQ;
3. 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 Limone della Costa d'Amalfi - IG;
 - verifiche al fine di controllare la veridicità delle dichiarazioni rese al presente autocertificazione.
4. 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 alle attività connesse con la denominazione Limone della Costa d'Amalfi - IG.
5. 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 della Costa d'Amalfi" IG	MOD INT LIQ
		Rev. 02 del 24.10.2024

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 della Costa d'Amalfi IGP.

In fede

Data

Luogo

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



“Liquore di Limone della Costa d’Amalfi” IG

MOD INT LIQ

Rev. 02 del 24.10.2024

--

Ragione Sociale			Indirizzo	
Cod. Fiscale			P.IVA	
Nome o Numero Identificativo	Indirizzo	Comune	N. Linee Produttive	Capacità di lavorazione (Ton/Ora)

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



“Liquore di Limone della Costa d’Amalfi” IG

MOD INT LIQ

Rev. 02 del 24.10.2024

Elenco prodotti Trasformati

Referenza	Scheda Tecnica (Allegare)

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