	Marrone di Serino IGP	MOD ASS MDS
		22.09.2016

Modulo ASS MDS – DOMANDA PER ACCESSO AL SISTEMA DEI CONTROLLI

Spett. le DQA – Dipartimento
 Certificazioni Agroalimentare srl
 Via G. Tomassetti, 9
 00161 – Roma
info@dqacertificazioni.it
affarigenerali@pec.dqacertificazioni.it

La ditta _____ avente sede legale in
 _____ alla via _____ n. _____ P.IVA _____
 cap. _____ Comune _____ Prov. (.....) Tel _____ fax
 _____ E-mail _____ sito produttivo in via
 _____ n. _____ cap. _____ Comune _____ Prov. (.....)
 Tel _____ fax _____ E-mail _____ nella persona
 del suo Legale Rappresentante Sig. _____ nato a
 _____ il _____ C.F. _____.

RICHIEDE

A DQA – Dipartimento Certificazioni Agroalimentare srl (in seguito DQA) di essere assoggettata al sistema di controllo e certificazione per la Denominazione Geografica Protetta – Marrone di Serino in qualità di:

- Azienda Agricola: l'azienda effettua anche la cura dei Marroni? SI NO
- Intermediario: l'azienda effettua anche la cura dei Marroni? SI NO
- Trasformatore
- Confezionatore

(Barrare le caselle, in relazione alle attività effettuate ai fini della IGP e per le quali si chiede l'assoggettamento)


A tal fine, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- a) di aver esaminato e di accettare in ogni sua parte il Piano dei Controlli del Marrone di Serino IGP – MDS01 - approvato dal Ministero delle Politiche Agricole Alimentare e Forestali;
- b) di aver esaminato e di accettare il Tariffario del Marrone di Serino IGP – MDS02 approvato dal Ministero delle Politiche Agricole Alimentare e Forestali;
- c) di autorizzare DQA ed i suoi incaricati all'espletamento dei controlli di conformità e dei campionamenti, consentendo ai medesimi l'accesso, anche senza preavviso, ai locali e a tutta la documentazione attinente il Marrone di Serino IGP;
- d) di essere in possesso dei requisiti previsti dal suddetto Piano dei Controlli MDS01;
- e) di essere in possesso di tutte le autorizzazioni di idoneità sanitaria previste dalla legislazione vigente in materia;

L'azienda si impegna a comunicare a DQA, entro 15 gg dal loro verificarsi, tutte le variazioni ai dati riportati nella presente richiesta.

L'azienda si impegna a trasmettere a DQA tutte le informazioni periodiche richieste per l'espletamento dell'attività di controllo nei modi e nei tempi definiti, come da previsioni nel Piano dei Controlli al §7.3;

	Marrone di Serino IGP	MOD ASS MDS
		22.09.2016

si impegna, inoltre, a fornire a DQA ogni altra informazione fosse da questi richiesta in relazione all'espletamento dei controlli.

Ai fini del perfezionamento della presente richiesta:

Il castanicoltore deve allegare

- ✓ Modulo PRO MDS – Dichiarazione del produttore
- ✓ Modulo DEN_PRE_MDS – Denuncia preventiva delle produzioni
- ✓ Estratto Mappa Catastale
- ✓ Estratto Partita Catastale
- ✓ Titolo possesso del terreno o diritto di raccolta sullo stesso
- ✓ Documento attestante i trattamenti di fertilizzazione e di difesa fitosanitaria svolti nell'ultimo anno
- ✓ Copia fotostatica del documento di identità del legale rappresentante

Il trasformatore/intermediario/confezionatore deve allegare:

- ✓ Modulo INT_MDS – Dichiarazione Intermediario/Trasformatore/Confezionatore
- ✓ Copia iscrizione alla CCIAA (per intermediario, trasformatore e confezionatore)
- ✓ Copia documentazione sanitaria di idoneità (per intermediario, trasformatore e confezionatore)¹
- ✓ Planimetrie rappresentative dei locali con indicazione della capacità (per intermediario, trasformatore e confezionatore)²
- ✓ Modulo ELE MDS - Elenco fornitori (per intermediario, trasformatore, confezionatore)
- ✓ Copia fotostatica del documento di identità del legale rappresentante (tutti gli operatori)

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

Autorizzazione al trattamento dei dati personali e dell'organizzazione

Ai sensi dell'art.7 del D.lgs 196/2003, autorizzo DQA – Dipartimento Qualità Agroalimentare srl al trattamento dei miei dati personali per le seguenti finalità:

- archiviazione e trattamento ai fini dell'invio di comunicazioni inerenti i servizi a me forniti;
- adempimenti connessi all'attività economica DQA – Dipartimento Qualità Agroalimentare srl
- comunicazione e diffusione, se necessario, nei casi previsti per legge, a soggetti esterni che svolgono specifici incarichi per conto di DQA – Dipartimento Qualità Agroalimentare srl e istituti bancari

I dati saranno registrati in archivi informatici e/o cartacei e in modo da garantire la massima riservatezza e sicurezza.

In qualsiasi momento potrò contattare il titolare del trattamento (DQA – Dipartimento Qualità Agroalimentare srl) consultare e/o modificare o cancellare i miei dati oltre a far valere i miei diritti secondo quanto previsto all'art. 8 del d.lgs 196/2003

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

¹ Ove presente

² Ove presente