

| | | |
|---|---------------------|-------------|
|  | “Olio Campania” IGP | MOD INT CAM |
| | | 16.03.2023 |

Modulo INT cam – DICHIARAZIONE INTERMEDIARIO/FRANTOIO/CONFEZIONATORE

La ditta _____ avente sede legale in _____ alla via _____ n. _____ cap. _____ Comune _____ Provincia (.....) Tel _____ fax _____ E-mail _____ e avente CUA _____ 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 delle Olive IGP Olio Campania da Aziende agricole e Consegna Olive Olio Campania IGP ai Frantoi;
4. 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 Olio Campania;
 - verifiche al fine di controllare la veridicità delle dichiarazioni rese al presente autocertificazione.
5. 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 Olio Campania IGP.
6. Di impegnarsi a comunicare tempestivamente a DQA qualsiasi variazione sostanziale dei dati e delle informazioni contenute nel presente modello di dichiarazione, riproducendo modello aggiornato.

| | | |
|---|---------------------|-------------|
|  | “Olio Campania” IGP | MOD INT CAM |
| | | 16.03.2023 |

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 dell'Olio Campania IGP.

In fede

Data

Luogo

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



Olio Campania IGP

MOD INT CAM

16.03.2023

Per gli Intermediari, Frantoi e Confezionatori

| | | | | |
|------------------------|--|------------------|--|--|
| Ragione Sociale | | Indirizzo | | |
| Cod. Fiscale | | P.IVA | | |

| Nome o Numero Identificativo degli Intermediari – Frantoi - Confezionatori | Indirizzo degli Intermediari – Confezionatori | Comune | Linee di Lavorazione | Capacità di lavorazione (Ton/Ora) | Linee di confezionamento | Capacità di lavorazione (Ton/Ora) | Serbatoi di stoccaggio olio | Capacità totale di stoccaggio olio (kg o Litri) |
|--|---|--------|----------------------|-----------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|---|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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