

	Consorzio Ricerca Filiera Lattiero-Casearia Formaggio a Denominazione di Origine Protetta RAGUSANO	Ed. 0 Rev. 2 Emiss. 05.05.2020
APPENDICE PIANO DEI CONTROLLI		pagina 19 di 24

MOD. 8

Domanda di Rinnovo al sistema dei controlli di conformità

L'azienda.....
(Ragione Sociale)

cod. Albo DOP.....

Sita in
via/C.da.....(Comune).....

C. F./P. IVA.....

CHIEDE

di rinnovare l'iscrizione all'Albo: **Produttore Latte** **Caseificatori** **Stagionatori**
Porzionatori/Grattugiatori/Confezionatori per l'annata casearia in corso.

DICHIARA

- di operare in conformità alle prescrizioni previste dal Disciplinare di Produzione del Ragusano DOP;
- di essere a conoscenza e di accettare il Piano dei Controlli di conformità del Ragusano DOP approvato dal Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali;
- di essere a conoscenza e di accettare il Tariffario per il controllo di conformità della denominazione in oggetto approvato dal Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali;
- di essere in possesso di tutte le autorizzazioni sanitarie previste dalle vigenti legislazioni in materia;
- di autorizzare l'APD 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 PdC del Ragusano DOP;
- di assumersi ogni responsabilità conseguente ad inadempienze nella conduzione delle attività di produzione relative alla denominazione in oggetto così come gli obblighi che ne derivano;
- di autorizzare l'APD all'impiego, per gli scopi connessi con l'esercizio del sistema dei controlli, dei dati aziendali (autorizzazione ai sensi del Reg. UE 679/2016) ed alla diffusione degli stessi forniti nel contesto di materiale divulgativo finalizzato a promuovere la conoscenza della DOP e l'attività dell'Ente di certificazione e di diffondere informazioni sul Ragusano DOP tra i soggetti con i quali l'Ente intrattiene rapporti utili per il raggiungimento degli scopi statutari:

SI

NO

(barrare l'opzione scelta)

Nel caso di conferimento:

Latte: Caseificatore _____ / Codice _____

Formaggio: Stagionatore _____ / Codice _____

Formaggio: Confezionatore _____ / Codice _____

ALLEGA

Documentazione solo nel caso in cui sono sopravvenute variazioni di titolarità, di anagrafica, strutturali o altro.
L'Operatore si impegna a comunicare all'APD, entro 30 giorni, tutte le variazioni dei dati riportati nella presente richiesta.

Data.....

Firma.....