Spettabile
IFCQ CERTIFICAZIONI S.R.L.
posta elettronica: anagrafica@ifcq.it

Oggetto: **richiesta di riconoscimento per l'Allevamento nel circuito della produzione tutelata dell'IGP FINOCCHIONA**

Il/la sottoscritto/a _____ (1)

nella sua qualità di titolare/legale rappresentante _____ (2)

della Ditta: _____
(ragione o denominazione sociale)

con insediamento produttivo in _____
(via, numero civico, CAP, località e provincia)

con sede legale in _____
(via, numero civico, CAP, località e provincia)

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

P. IVA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

CUAA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Codifica sanitaria (ASL) _____

Numero di telefono _____ Numero di fax _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Indirizzo di posta certificata (PEC) _____

CHIEDE che la suddetta Ditta sia inserita nel Sistema dei controlli dell'IGP in qualità di:

☐ **Scrofaia (non a ciclo chiuso);**
☐ **Allevamento Intermedio;**
☐ **Allevamento di Provenienza (non a ciclo chiuso);**
☐ **Allevamento a ciclo chiuso.**

A tale scopo allega:

a) certificato di iscrizione alla Camera di Commercio competente (emesso non oltre i tre mesi antecedenti la richiesta di riconoscimento);
b) fotocopia del provvedimento di riconoscimento rilasciato dall'Autorità sanitaria;
c) fotocopia della disposizione di pagamento della tariffa per l'inserimento della Ditta nel Sistema dei controlli dell'IGP;
d) fotocopia di un documento di riconoscimento valido del titolare o del legale rappresentante;

e) copia del modulo fornito dall'OdC in cui sono elencate le Indicazioni Geografiche per le quali richiede il riconoscimento, compatibilmente con l'areale definito nei singoli Disciplinari di produzione, contestualmente al riconoscimento nel circuito della produzione tutelata dell'IGP Finocchiona;

DICHIARA:

- che le strutture e le attrezzature sono idonee a garantire agli animali condizioni di benessere e, in relazione alla tipologia di alimentazione somministrata, garantiscono idonei requisiti di resistenza alla corrosione;
- che i ricoveri sono ben coibentati e ben areati, in modo da garantire la giusta temperatura, il ricambio ottimale dell'aria e il contenimento dei gas nocivi;
- che i pavimenti sono caratterizzati da una bassa incidenza di fessurazione e realizzati con materiali idrorepellenti, termici e antisdrucciolevoli;
- che alla data della richiesta, i riproduttori presenti e utilizzati in Allevamento ai fini dell'IGP sono:

  - numero |_____| verri di razza Large White Italiana così come migliorata dal LGI;
  - numero |_____| verri di razza Landrace Italiana così come migliorata dal LGI;
  - numero |_____| verri di razza Duroc Italiana così come migliorata dal LGI;
  - numero |_____| verri di altre razze, meticci ed ibridi del seguente tipo genetico:

    _____

    _____

    _____

    _____

  - numero |_____| scrofe della/del seguente razza o tipo genetico:

    _____

    _____

    _____

    _____

- che alla data della richiesta, sono presenti in Allevamento numero |_____| posti di ingrasso;
- che alla data della richiesta, in assenza di verri, la fornitura di dosi di seme corrisponde alla seguente genetica:

  _____

  _____

  _____

- che per ogni verro presente in allevamento e utilizzato per l'IGP è stato acquisito il certificato zootecnico;
- che per ogni fornitura di seme utilizzato per la produzione destinata all'IGP viene conservata la documentazione di accompagnamento della stessa (DDT);
- che per ogni verro presente in Allevamento e utilizzato per l'IGP è garantita la corrispondenza tra gli identificativi (matricola) applicati sul singolo riproduttore e quelli registrati nel corrispondente certificato zootecnico;
- che i suini eventualmente presenti in Allevamento prima dell'atto di riconoscimento non destinati a fini riproduttivi, potenzialmente destinabili al circuito tutelato, non saranno certificati ai fini dell'IGP;
- di allevare: ☐ **suini di razza Cinta Senese;** ☐ **suini non di razza Cinta Senese**
- se alleva suini di razza Cinta Senese, che sono iscritti al relativo Libro Genealogico;
- di essere a conoscenza, di accettare ed osservare senza eccezione alcuna tutte le prescrizioni disposte dal Sistema dei controlli approvato dal MIPAAF consultabile nel sito www.politicheagricole.it e le regole di controllo (eventuali procedure di campionamento incluse) e certificazione applicabili pubblicate sul sito internet dell'OdC;
- di essere a conoscenza, di accettare ed osservare il Sistema tariffario approvato dal MIPAAF corrispondendo a IFCQ tutte le somme che saranno addebitate alla suddetta Ditta in applicazione del medesimo;
- di essere in possesso di tutte le autorizzazioni previste dalla vigente legislazione;
- che la/e persona/e incaricata/e in modo continuativo di mantenere i contatti operativi con IFCQ è/sono: _____;

SI IMPEGNA:

- ad operare in conformità alle prescrizioni previste dal Disciplinare;
- ad assicurare la separazione fisica e la tracciabilità dei suini destinati all'IGP da quelli non destinati all'IGP, qualora intenda allevare anche suini non idonei;
- a dare esecuzione a tutte le prescrizioni impartite da IFCQ in base al Sistema dei controlli che il medesimo OdC è stato autorizzato ad applicare, rispettando le corrispondenti istruzioni e/o procedure operative;
- ad accettare i provvedimenti per il trattamento delle eventuali non conformità che IFCQ accerterà in applicazione del Sistema dei controlli; l'Operatore può promuovere ricorso secondo le procedure previste dal Sistema dei controlli;
- ad autorizzare IFCQ all'utilizzo dei dati acquisiti a proposito della propria attività per gli scopi connessi con l'esercizio del Sistema dei controlli;
- ad autorizzare IFCQ all'utilizzo di dispositivi mobili e fotocamere per il rilievo fotografico di siti, dotazioni, schermate video (es. screen shot), documenti, da acquisire a supporto esclusivo della propria attività per gli scopi connessi all'espletamento dei controlli autorizzati dal MIPAAF;
- a comunicare formalmente ad IFCQ, possibilmente in via preventiva e comunque entro 10 giorni lavorativi dal loro accadimento, tutte le modifiche sostanziali che incidono sullo stato di conformità del prodotto, sul processo produttivo e sulla tracciabilità delle produzioni oltre a quelle che riguardano la titolarità degli obblighi e dei diritti;
- a fornire al personale di IFCQ (ispettivo e/o in affiancamento) dettagliate informazioni sui rischi specifici esistenti negli ambiti in cui sarà destinato ad operare e sulle misure di prevenzione e di emergenza, in relazione alla propria attività (compresi i DPI previsti e disponibili), al fine di consentire lo svolgimento dei controlli in sicurezza.

|_____| |_____|

(Località e data) (Timbro e firma)

Note:
(1) nome e cognome del sottoscrittore
(2) qualifica del sottoscrittore, che definisce i poteri di rappresentanza del richiedente

Consenso al trattamento dei dati personali
Regolamento (UE) n. 679/2016

Il/la sottoscritto/a _____ (1)

nella sua qualità di titolare/legale rappresentante _____ (2)

della Ditta: _____
(ragione o denominazione sociale)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa di cui ex art. 13 del Regolamento (UE) n. 679/2016, pubblicata sul sito internet dell'OdC;

- presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa?

  Do il consenso ☐ Nego il consenso ☐

- presta il suo consenso per la comunicazione dei dati personali per le finalità ed ai soggetti indicati nell'informativa?

  Do il consenso ☐ Nego il consenso ☐

- presta il suo consenso per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nell'informativa?

  Do il consenso ☐ Nego il consenso ☐

- presta il suo consenso per il trattamento dei dati sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa?

  Do il consenso ☐ Nego il consenso ☐

|_____| |_____|
(Località e data) (Solo la firma leggibile)

Note:
(1) nome e cognome del sottoscrittore
(2) qualifica del sottoscrittore, che definisce i poteri di rappresentanza del richiedente