

DOMANDA DI ADESIONE AL SISTEMA DI CONTROLLO E CERTIFICAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

nella sua qualità di titolare/legale rappresentante _____

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) _____

CHIEDEa IFCQ Certificazioni S.r.l. il riconoscimento ai fini della produzione della Denominazione **"FIORE SARDO"** in qualità di:

- ☐ Allevatore/Produttore latte
- ☐ Raccoglitore latte
- ☐ Caseificio
- ☐ Stagionatore

DICHIARA:

- a) di operare in conformità alle prescrizioni previste dal Disciplinare di produzione della Denominazione "Fiore Sardo" DOP;
- b) di aver esaminato e di accettare in ogni sua parte il Piano dei Controlli PC-FS approvato dal Ministero dell'Agricoltura, della Sovranità Alimentare e delle Foreste (di seguito MASAF);
- c) di aver esaminato e di accettare il Tariffario per le attività di controllo e certificazione della Denominazione "Fiore Sardo" DOP approvato dal MASAF, anche qualora l'esito delle attività non si concludesse con il riconoscimento;
- d) di autorizzare IFCQ ed i suoi incaricati all'espletamento dei controlli di conformità e dei campionamenti, consentendo ai medesimi l'accesso, anche senza preavviso, ai locali ed a tutta la documentazione attinente alla Denominazione;
- e) di consentire l'accesso agli ispettori di Accredia che interverranno solo ed esclusivamente sull'operato dell'Organismo di Controllo;

- f) di essere a conoscenza, accettare ed osservare le regole di controllo (procedure di campionamento incluse, ove previste nel Piano dei Controlli) e i requisiti per la certificazione consultabili all'indirizzo Internet di IFCQ;
- g) di essere in possesso dei requisiti previsti dal citato Piano dei Controlli;
- h) di assumersi le responsabilità derivanti da eventuali inadempienze al Disciplinare e al Piano dei Controlli;
- i) che il proprio/i propri stabilimento/i sia/siano registrato/i secondo quanto previsto dalla legislazione vigente (Reg. 853/04, etc.);
- j) di autorizzare IFCQ ed i suoi incaricati, ai sensi del Regolamento n.2016/679, all'impiego dei dati forniti dall'azienda per le finalità connesse alla presente richiesta e all'esercizio del sistema dei controlli.

Ai fini del perfezionamento della domanda di accesso il richiedente

ALLEGA:

- copia di documento di identità del legale rappresentante;
- evidenza di iscrizione a Camera di Commercio del sito elencato (visura camerale emessa non oltre i tre mesi antecedenti la richiesta di riconoscimento) ad eccezione dei soggetti non obbligati all'iscrizione;
- evidenza di registrazione dello/degli stabilimento/i secondo quanto previsto dalla legislazione vigente (es. Reg. 853/04, etc.);
- dichiarazione sostitutiva di atto notorio contenente la consistenza e la razza del bestiame allevato (arieti e fattrici) con l'indicazione della zona in cui viene esercitato l'allevamento;
- planimetrie descrittive dei locali, degli impianti e delle attrezzature destinati alla Denominazione (tranne per gli allevatori);
- dichiarazione circa le modalità di separazione, spaziale o temporale, della produzione della Denominazione dalle altre produzioni;
- elenco dei fornitori di latte ai fini della denominazione (solo per Raccoglitori e Caseifici);
- elenco dei mezzi utilizzati ai fini del trasporto del latte idoneo a DOP (solo per Raccoglitori);
- copia del bonifico bancario ad evidenza dell'avvenuto pagamento della quota di prima adesione al sistema dei controlli;
- altri documenti (specificare il contenuto degli allegati):

L'azienda si impegna a comunicare a IFCQ Certificazioni S.r.l., entro 6 giorni dal loro accadimento, tutte le variazioni intervenute riportate nella presente richiesta allegando eventuale nuova documentazione.

La richiesta deve essere compilata in tutte le sue parti e, qualora la documentazione allegata risultasse incompleta, verrà sospesa la decorrenza dei termini di riconoscimento fino all'integrazione della documentazione mancante.

_____ il _____
(località) (data) (timbro azienda e firma Legale Rappresentante)

Il sottoscritto _____ delega _____ alla
presentazione della presente domanda assumendosi tutte le responsabilità e gli obblighi derivanti dal verificarsi di eventuali
inadempienze al disciplinare e al Piano dei Controlli.

_____ il _____
(località) (data) (firma)