



- e) planimetrie che consentono una chiara identificazione del lay-out degli impianti;
- f) fotocopia dell'autorizzazione sanitaria, con riferimento a tutte le attività per le quali viene richiesto il riconoscimento ai fini della DOP;
- g) fotocopia della disposizione di pagamento della tariffa per l'inserimento della Ditta nel Sistema dei controlli della DOP;
- h) schema descrittivo del proprio piano di tracciabilità per l'esecuzione e la codificazione di tutti i procedimenti di competenza;
- i) elenco dei presumibili Laboratori di Sezionamento fornitori;
- j) fotocopia di un documento di riconoscimento valido del titolare o del legale rappresentante;

**DICHIARA:**

- che lo stabilimento nel suo insieme corrisponde alle prescrizioni vigenti a livello urbanistico comunale per l'identificazione di un "Prosciuttificio";
- di conoscere, accettare ed osservare senza eccezione alcuna tutte le prescrizioni disposte dal Sistema dei controlli approvato dal MASAF e consultabile nel relativo sito internet ministeriale;
- di conoscere, accettare ed osservare le regole di controllo (procedure di campionamento incluse) e i requisiti per la certificazione consultabili all'indirizzo internet [www.ifcq.it](http://www.ifcq.it);
- di conoscere, accettare ed osservare il Sistema tariffario approvato dal MASAF 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 PDC e dal Disciplinare della DOP;
- 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;
- a comunicare formalmente ad IFCQ, possibilmente in via preventiva e comunque entro 10 giorni lavorativi dal loro accadimento, tutte le modifiche sostanziali (avvenute successivamente al riconoscimento o ad altre eventuali ulteriori modifiche già accertate dall'OdC) 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.

\_\_\_\_\_  
(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 [www.ifcq.it](http://www.ifcq.it);

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

Dà il consenso       Nega il consenso

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

Dà il consenso       Nega il consenso

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

Dà il consenso       Nega il consenso

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

Dà il consenso       Nega 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