

CSQA Certificazioni Srl	DOP CHIANTI CLASSICO – Protezione transitoria Richiesta di adesione al sistema dei controlli	MOD 001 PT (Operatori) Rev. 21.03.2012
-----------------------------------	--	---

L'azienda _____ Codice identificativo _____
(Ragione Sociale) (attribuito da Consorzio di Tutela)

con sede in via _____ Comune _____
(Indirizzo)

n° Tel _____ n° Fax _____ Indirizzo e-mail _____

nella persona di _____ Codice fiscale/P. IVA _____
(Cognome e Nome Rappresentante Legale o conduttore)

CHIEDE

il riconoscimento ai fini della produzione della DOP Olio extravergine di oliva "CHIANTI CLASSICO" in protezione transitoria per le attività di *(contrassegnare le attività di interesse)*:

- Produttore agricolo,
- Frantoio,
- Confezionatore.

A tal fine

DICHIARA

- di operare in conformità alle prescrizioni previste dal Disciplinare di Produzione della Denominazione di Origine Protetta "CHIANTI CLASSICO" nell'ambito della protezione transitoria accordata a livello nazionale;
- di essere a conoscenza e di accettare il Piano dei controlli – DPC 047 PT - della Denominazione di Origine Protetta "CHIANTI CLASSICO" approvato dal Ministero delle Politiche Agricole e Forestali, ivi comprese le sanzioni previste a fronte di non conformità riscontrate;
- di essere a conoscenza e di accettare il Tariffario per il controllo della Denominazione di Origine Protetta "CHIANTI CLASSICO" approvato dal Ministero delle Politiche Agricole e Forestali;
- di essere in possesso di tutte le autorizzazioni sanitarie previste dalle vigenti legislazioni in materia;
- di autorizzare CSQA Certificazioni Srl ad effettuare i controlli di conformità presso le strutture per cui è stata richiesta l'iscrizione al sistema dei controlli;
- che la persona incaricata per i rapporti con CSQA Certificazioni è il Sig. _____ reperibile al seguente numero di cellulare _____;
- di assumersi le responsabilità derivanti da eventuali proprie inadempienze al Disciplinare e al Piano dei controlli;
- di autorizzare CSQA Certificazioni Srl all'impiego, per gli scopi connessi con l'esercizio del sistema dei controlli della Denominazione di Origine Protetta "CHIANTI CLASSICO", dei dati dell'azienda (autorizzazione ai sensi della legge 196/03);
- che il/i sito/i produttivo/i per il/i quale/i si richiede l'iscrizione è/sono il/i seguente/i:

Indirizzo del frantoio (se diverso da sede legale)	Dati della struttura di molitura			
	Superficie (mq ²)	Sistema di frangitura	Sistema di estrazione	Capacità oraria (in quintali)

Nota: Se lo spazio non è sufficiente allegare un documento che riporti i dati sopra richiesti.

CSQA Certificazioni Srl	DOP CHIANTI CLASSICO – Protezione transitoria Richiesta di adesione al sistema dei controlli	MOD 001 PT (Operatori) Rev. 21.03.20102
-----------------------------------	--	--

Indirizzo della struttura di stoccaggio (se diverso da sede legale)	Dati della struttura di stoccaggio					
	Superficie (mq ²)	Tipo contenitori (es. acciaio, ecc)	Modalità di conservazione (es. azoto, argon,ecc)	Numero e identificazione contenitori		
				N°	Da n° a n°	Capacità unitaria (Kg)
Totali						

Nota: Se lo spazio non è sufficiente allegare un documento che riporti i dati sopra richiesti.

Indirizzo della struttura di confezionamento (se diverso da sede legale)	Dati della struttura		
	Superficie mq ²	Impianti di Confezionamento	
		Tipo di confezionamento (es. manuale, semiautomatico, automatico)	Capacità Litri/ora

Nota: Se lo spazio non è sufficiente allegare un documento che riporti i dati sopra richiesti.

L'azienda si impegna a comunicare a CSQA Certificazioni Srl, entro 15 giorni dal loro attuarsi, tutte le variazioni ai dati riportati nella presente richiesta.

Si allega al presente richiesta (per prima iscrizione o in caso di variazioni di dati precedentemente trasmessi):

Copia Iscrizione alla Camera di Commercio;

MOD ETO 047 – Elenco terreni olivati (*olivicoltori*);

Planimetria terreni interessati a oliveto Chianti Classico DOP (*olivicoltori*);

Copia autorizzazione/i sanitaria/e stabilimento/i per stoccaggio olio, lavorazione, confezionamento (*secondo quanto applicabile*);

Planimetria dei locali con indicazione delle attrezzature e degli impianti (*frantoi e confezionatori*);

CONTRATTI AFFITTO O ACQUISTO

_____ il _____
(Località) (data)

(Timbro Azienda e Firma Legale Rappresentante Azienda o conduttore)

Delega

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

Data _____

Firma _____

La richiesta di adesione al sistema dei controlli deve essere compilata in tutte le sue parti e consegnata a CSQA Certificazioni Srl – via S. Gaetano, 74 36016 Thiene (VI), unitamente alla documentazione accessoria in allegato.