

Organismo di Controllo AGRIS Sardegna	Domanda di Assoggettamento ai controlli di conformità per il riconoscimento della DOP "Sardegna" ai sensi dell'Art. 36 del Reg. (UE) 1151/2012	MDC 1 Sardegna Rev. 01 del 01/06/2015
---	---	---

Il Richiedente _____
(Riportare la Ragione Sociale)

situato in _____
(Riportare l'indirizzo completo)

n° Tel _____ n° Fax _____ numero di iscrizione alla CCIAA _____

a nome del Legale Rappresentante _____
(Riportare nome, Cognome e Posizione aziendale)

P. IVA _____

CHIEDE

Per la campagna in corso, di essere assoggettato e di assoggettare gli operatori indicati nell'allegato MDC2 (per i quali si consegnano le relative domande di adesione) - ai controlli di conformità eseguiti da AGRIS Sardegna (Autorità Pubblica autorizzata dal Mi.P.A.A.F. con Decreto del 24-04-2007 e Decreto Mi.P.A.A.F. del 1 ottobre 2007) per il riconoscimento della Denominazione di Origine Protetta Sardegna alle partite di olio secondo le modalità e la frequenza previste dal "Dispositivo di controllo della DOP Sardegna approvato dal Ministero delle Politiche Agricole, Alimentari e Forestali.

Ai fini del riconoscimento della Denominazione di Origine Protetta Sardegna il Richiedente

DICHIARA

- ✓ di essere a conoscenza e di accettare il Dispositivo per il controllo di conformità della DOP Olio Extravergine di Oliva Sardegna (Rev. 01) approvato dal Ministero delle Politiche Agricole, Alimentari e Forestali;
- ✓ di essere a conoscenza e di accettare il Tariffario per il controllo della Denominazione di Origine Protetta Sardegna (Rev. 01) approvato dal Ministero delle Politiche Agricole, Alimentari e Forestali;
- ✓ di assumersi le responsabilità derivanti da eventuali proprie inadempienze al Disciplinare e al Dispositivo di Controllo;
- ✓ di autorizzare AGRIS Sardegna all'impiego, per gli scopi connessi con l'esercizio del sistema dei controlli della DOP, dei dati dell'azienda da Voi forniti (autorizzazione ai sensi della legge 196/2003);
- ✓ di autorizzare AGRIS Sardegna alla diffusione dei dati aziendali forniti nel contesto di materiale divulgativo di varia natura finalizzato a promuovere la conoscenza della DOP Sardegna e l'attività dell'Ente di certificazione e di diffondere informazioni circa la DOP tra i soggetti con i quali l'Ente intrattiene rapporti utili per il raggiungimento degli scopi statutari sì no (barrare l'opzione desiderata);
- ✓ che le presenti dichiarazioni sono comprese ed accettate anche per conto degli associati riportati nell'elenco allegato, dai quali si è ricevuta apposita delega ai rapporti con AGRIS Sardegna.

Comunica che invierà al portale SIAN i seguenti documenti:

- Previsione dei quantitativi di olio (MDC2 Sardegna);
- Certificato di Iscrizione alla Camera di Commercio;
- Le deleghe degli associati al Consorzio di Tutela riconosciuto dal MIPAAF che intendono assoggettarsi ai controlli di conformità di AGRIS Sardegna .

_____ il _____
località) (data)

(Timbro e Firma del Legale Rappresentante)

L'adesione al sistema dei controlli deve essere compilata in tutte le sue parti e consegnata a
AGRIS Sardegna Via Mameli 126/d 09123 CAGLIARI