

**DISPOSITIVO DI CONTROLLO****IGP Vitellone Bianco
dell'Appennino Centrale**

RDC 04

Rev. 4

Allegato 4 al RDC 04

Richiesta di iscrizione nell'Elenco Laboratori di sezionamento

NB: Le richieste di accesso al sistema di controllo e certificazione redatte e sottoscritte direttamente dal soggetto richiedente, devono essere consegnate dallo stesso a 3A PTA. Possono essere consegnate a 3APTA dal Consorzio di Tutela autorizzato in forza di specifica delega. La delega, che deve necessariamente accompagnare ogni singola domanda di adesione, redatta e sottoscritta dal richiedente stesso, deve contenere, oltre alla specificazione della ragione sociale e dei dati fiscali (CF e P. IVA), la previsione che le responsabilità derivanti da eventuali inadempimenti sono comunque a carico del singolo soggetto richiedente. In presenza di Consorzio di Tutela autorizzato, questi potrà consegnare domanda di adesione in nome e per conto dei propri associati; in tal caso la fatturazione potrà essere indirizzata allo stesso Consorzio ed evidenzierà i costi sostenuti da ciascun soggetto.

 Società Ditta individuale**Il Sottoscritto**

Nome _____
Cognome _____
Nato/a a _____ Prov () _____ Il _____
Residente a _____ In via _____
CAP _____ C. F. _____
N° Tel _____ N° fax _____ Cell (*). _____
E-mail (*) _____ Web _____

in qualità di legale rappresentante dell'organizzazione di seguito identificata**SEDE LEGALE**

L'azienda _____
(Ragione Sociale)
SEDE Via _____
(Indirizzo)
Comune _____ Prov. _____ CAP _____
C. F. dell'azienda _____ P.IVA _____
n° Tel _____ n° Fax _____ Cell (*) _____
numero di iscrizione CCIAA _____ Provincia di _____ REA _____

in relazione al Laboratorio di sezionamento**SEDE DEL LABORATORIO**

L'azienda _____
(Ragione Sociale)
Sede via _____
(Indirizzo)
Comune _____ Prov. _____ CAP _____
Codice Fiscale dell'azienda _____ P.IVA _____
n° Tel _____ n° Fax _____ Cell (*) _____
Autorizzazione Sanitaria _____ Bollo CE _____

* = l'indicazione della e-mail di riferimento e del cellulare è obbligatoria

 3A-PTA	DISPOSITIVO DI CONTROLLO IGP Vitellone Bianco dell'Appennino Centrale	RDC 04 Rev. 4
--	--	------------------------------------

DATI PER LA FATTURAZIONE (se diversi dalla sede legale)

L'azienda _____
(Ragione Sociale)

Via _____
(Indirizzo)

Comune _____ Prov. _____ CAP. _____

C.Fiscale _____ P.IVA _____

CHIEDE

- di iscrivere nell'Elenco Laboratori di sezionamento 3A PTA la propria unità produttiva;
- di essere assoggettato ai controlli di conformità effettuati dalla 3A - Parco Tecnologico Agroalimentare dell'Umbria –d'ora in poi 3A PTA– finalizzati alla commercializzazione della IGP Vitellone Bianco dell'Appennino Centrale, ed a tal scopo
DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ
 - che il Laboratorio di sezionamento non è mai stato iscritto all'Elenco Laboratori 3A PTA *;
 - che il Laboratorio di sezionamento è già stato iscritto all'Elenco Laboratori 3A PTA con il seguente numero:

 **
- di accettare il Dispositivo di Controllo IGP Vitellone Bianco dell'Appennino Centrale – RDC 04;
- di assoggettarsi ai controlli di conformità di 3A PTA, di sottoporsi alle Verifiche Ispettive compiute dalla 3A PTA e di rendere disponibili per i controlli i dati e le registrazioni aziendali;
- di essere in possesso dei requisiti di conformità previsti dal Disciplinare di Produzione della IGP Vitellone Bianco dell'Appennino Centrale;
- di comunicare a 3A PTA, entro 15 giorni, tutte le variazioni ai dati riportati nella presente Richiesta;
- di accettare le condizioni economiche previste dal Tariffario IGP Vitellone Bianco dell'Appennino Centrale TRF 04;
- di effettuare la separazione SPAZIALE del processo di lavorazione IGP Vitellone Bianco dell'Appennino Centrale da altro prodotto presente in azienda; in tal caso si allega la descrizione delle linee di lavorazione, degli impianti e dei locali allo scopo utilizzati.***
- di effettuare la separazione TEMPORALE del prodotto IGP Vitellone Bianco dell'Appennino Centrale da altro prodotto presente in azienda: L'evidenza della suddetta separazione è data dalla comunicazione delle date e degli orari delle lavorazioni. ***
- di autorizzare 3A PTA all'utilizzo dei propri dati personali e, di autorizzare 3A PTA alla pubblicazione delle seguenti informazioni sul sito internet www.parco3a.org in accordo alla normativa sulla privacy vigente: numero di iscrizione in elenco, nome, cognome, ragione sociale, indirizzo, comune, recapiti (tel., fax, e-mail)
- di accettare che le verifiche ispettive di pertinenza di 3A PTA vengano eseguite anche a seguito di preavviso ridotto comunicato in forma scritta via email e/o SMS”.

* barrare nel caso in cui trattasi di prima iscrizione
 ** barrare nel caso in cui trattasi di modifica di iscrizione
 *** barrare la tipologia di interesse

_____ (Luogo) _____ (data) _____ (Timbro e Firma del Legale Rappresentante)

Documenti da allegare:

- a) **Certificato di iscrizione alla CCIAA, visura camerale e/o altro documento ufficiale attestante l'effettivo svolgimento dell'attività all'indirizzo dichiarato,**
- b) **Autorizzazione sanitaria o Bollo CEE.**
- c) documento di identificazione del richiedente in corso di validità

Tale richiesta di Iscrizione deve essere compilata in tutte le sue parti e consegnata a 3A Parco Tecnologico Agroalimentare dell'Umbria.