

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

RDC 04

Rev. 5

**Allegato 3 al RDC 04****Richiesta di iscrizione nell'Elenco Intermediari/Operatori Commerciali**

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. azienda \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

n° Tel \_\_\_\_\_ n° Fax \_\_\_\_\_ Cell(\*) \_\_\_\_\_

Numero di iscrizione CCIAA \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_ REA \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Web \_\_\_\_\_

**SEDE OPERATIVA**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 \_\_\_\_\_

E-mail (\*) \_\_\_\_\_ Web \_\_\_\_\_

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

Società     Ditta individuale

[ ]

**3A PARCO TECNOLOGICO AGROALIMENTARE DELL'UMBRIA**

Società consortile a r. l. Fraz. Pantalla 06050 Todi (PG) P. IVA 01770460549 Tel +3907589571 Fax +390758957257

	<b>DISPOSITIVO DI CONTROLLO</b>  <b>IGP Vitellone Bianco dell'Appennino Centrale</b>	<b>RDC 04</b>  <b>Rev. 5</b>
---	--	------------------------------------

**DATI PER LA FATTURAZIONE (se diversi dalla sede legale)**

L'azienda \_\_\_\_\_  
(Ragione Sociale)

Via \_\_\_\_\_  
(Indirizzo)

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- di iscrivere nell'Elenco Intermediari/Operatori Commerciali 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**

- 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 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](http://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".

\_\_\_\_\_  
(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) 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.