

CCIAA DELL'AQUILA	Adesione al sistema dei controlli di conformità - Agricoltori DOP "Zafferano dell' Aquila" registrato in sede europea Reg (CE) 205/2005 del 4/02/2005 pubblicato nella GU del 5/2/05 serie L 033.	MDC3 Aquila Rev. 4 del 24/02/05
------------------------------	---	---

(ai sensi dell'Art. 10 del Reg. CEE 2081/92 e dall'Art. 14 della legge 526/99)

Il sottoscritto _____ Nato a _____ il _____

nella qualità di _____
(Indicare il titolo di conduzione dei terreni)

dell'azienda _____
(Ragione Sociale)

situata in _____ Comune _____
(Indirizzo)

n° Tel _____ n° Fax _____ numero di iscriz. CCIAA _____

Aderente alla filiera produttiva del richiedente _____

CHIEDE

di assoggettare ai controlli di conformità svolti dalla CCIAA dell'Aquila la propria attività di:

- coltivazione di *Crocus sativus* L. dedicato alla produzione della DOP "Zafferano dell'Aquila" registrato in sede europea Reg (CE) 205/2005 del 4/02/2005 pubblicato nella GU del 5/2/05 serie L 033.
- coltivazione, trasformazione e confezionamento, con metodi artigianali, della DOP "Zafferano dell' Aquila" registrato in sede europea Reg (CE) 205/2005 del 4/02/2005 pubblicato nella GU del 5/2/05 serie L 033.

Nota: Barrare la casella corrispondente.

DICHIARA

- di utilizzare per la coltivazione dei bulbo-tuberi di *Crocus sativus* L. destinati alla DOP. "Zafferano dell' Aquila" registrato in sede europea Reg (CE) 205/2005 del 4/02/2005 i terreni riportati nell'allegato Elenco dei terreni;
- di svolgere le attività sopra indicate conformemente al Disciplinare della DOP. "Zafferano dell' Aquila" registrato in sede europea Reg (CE) 205/2005 del 4/02/2005 pubblicato nella GU del 5/2/05 serie L 033.;
- di essere a conoscenza e di accettare il Dispositivo per il controllo di conformità della DOP "Zafferano dell' Aquila" registrato in sede europea Reg (CE) 205/2005 del 4/02/2005 approvato dal Ministero delle Politiche Agricole e Forestali;
- di autorizzare la CCIAA dell' Aquila ad effettuare i controlli di conformità, presso i campi e/o gli impianti per cui è stato richiesto l'assoggettamento ai controlli, con la frequenza e le modalità previste dal Dispositivo di Controllo per la DOP "Zafferano dell' Aquila" registrato in sede europea Reg (CE) 205/2005 del 4/02/2005
- di assumersi le responsabilità derivanti da eventuali proprie inadempienze al Disciplinare e al Dispositivo di controllo;
- di autorizzare la CCIAA dell'Aquila 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 675/1996);
- di autorizzare la CCIAA dell'Aquila alla diffusione dei dati aziendali forniti nel contesto di materiale divulgativo di varia natura finalizzato a promuovere la conoscenza della DOP "Zafferano dell' Aquila" registrato in sede europea Reg (CE) 205/2005 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 si no (barrare l'opzione desiderata)

SI IMPEGNA

ad operare in conformità alle prescrizioni previste dal Disciplinare della DOP "Zafferano dell' Aquila" registrato in sede europea Reg (CE) 205/2005 e dal Dispositivo per il controllo di conformità della DOP "Zafferano dell' Aquila" registrato in sede europea Reg (CE) 205/2005 del 4/02/2005 Rev. 4 emesso dalla CCIAA dell' Aquila;

- a comunicare alla CCIAA dell' Aquila, entro 15 giorni, tutte le variazioni ai dati riportati nella presente Domanda;

Allegati:

1. Documento di Iscrizione alla Camera di Commercio;
2. Stralcio planimetrico del foglio di mappa dei campi destinati alla produzione della DOP "Zafferano dell' Aquila" registrato in sede europea Reg (CE) 205/2005 del 4/02/2005 pubblicato nella GU del 5/2/05 serie L 033.;
3. Elenco terreni.

Il Sottoscritto _____ consapevole delle conseguenze civili e penali per chi rende dichiarazioni non veritiere, dichiara sotto la sua responsabilità che le notizie fornite sono complete e conformi al vero.

_____ 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 insieme agli allegati alla CCIAA dell' Aquila.

Esame della richiesta: data
firma
N° identificativo assegnato <small>(A cura di CCIAA dell'Aquila)</small>