



**RICHIESTA DI ADESIONE CONFEZIONATORI  
AL SISTEMA DI CONTROLLO E CERTIFICAZIONE DELLA  
“ARANCIA DI RIBERA D.O.P”**

**Ed. 0  
Rev. 1**

**Allegato 2**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Legale rappresentante dell'Azienda \_\_\_\_\_  
avente sede legale in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_ ) CAP \_\_\_\_\_  
Partita IVA \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Iscrizione CCIAA \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Posta elettronica/Certificata \_\_\_\_\_  
Autorizzazione sanitaria: \_\_\_\_\_  
Responsabile rapporti con l'IZS (nome e funzione) \_\_\_\_\_  
(documento di riconoscimento)

**Chiede**

di aderire al sistema di controllo per la Denominazione Arancia di Ribera in qualità di **confezionatore**

**Si impegna**

- a consentire il libero accesso alle proprie strutture agli ispettori incaricati dall'IZS della Sicilia di accertare i requisiti previsti dal disciplinare ed a mantenere correttamente e tempestivamente compilata la documentazione prevista
- ad inviare mensilmente all'IZS della Sicilia, entro il giorno 10 del mese successivo, comunicazione relativa ai quantitativi di Arancia di Ribera ritirati (con relativa provenienza) e venduti (All.7) destinati al circuito della Denominazione e ad informare il medesimo organismo di controllo in caso di variazione sostanziale delle condizioni descritte
- ad accettare il tariffario dell'IZS

**Dichiara**

- 1) di essere a conoscenza del piano dei controlli e del disciplinare di produzione
- 2) di assumersi le responsabilità derivanti da eventuali inadempienze al disciplinare ed al piano dei controlli

**Allega**

- Documento di iscrizione alla Camera di Commercio.
- SCIA - Autorizzazione sanitaria.
- Pianta dello stabilimento/i con identificazione degli impianti.
- dichiarazione di separazione linee produttive prodotto DOP/prodotto similare generico (allegato 12).

Data \_\_\_\_\_ Timbro azienda e Firma \_\_\_\_\_

**D.Lgs 30.06.03 n. 196/03 – Codice in materia di protezione dei dati personali**

I dati richiesti dal presente documento verranno trattati dall'IZS della Sicilia al fine di:

- a. controllare l'origine e la qualità del prodotto DOP secondo quanto previsto dallo schema di certificazione;
- b. fornire i dati richiesti agli Enti preposti al controllo del sistema di certificazione dei marchi collettivi europei.

Il sottoscritto dichiara di essere informato sull'uso dei dati sopra descritti e manifesta il proprio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali, nei termini indicati, ai sensi del D.Lgs n° 196 del 30/06/03

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**SPAZIO RISERVATO ALL'IZS SICILIA**

Ricevuto in data \_\_\_\_\_ n. Prot. \_\_\_\_\_

Esame della richiesta in data: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

COD IZS assegnato: \_\_\_\_\_