

A.S.S.A.M.	<b>Piano dei Controlli della DOP "Oliva Ascolana del Piceno"</b> Domanda di adesione al sistema di controllo	Mod. 01  Rev. 2 del 06/12/2017
------------	---	---

L'azienda \_\_\_\_\_ sede legale \_\_\_\_\_  
(Ragione Sociale) (Indirizzo, numero civico, cap, Comune, sigla Provincia)

P.IVA \_\_\_\_\_ C.U.A.A. \_\_\_\_\_  
(Partita IVA) (codice unico di identificazione delle aziende agricole)

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Legale rappresentante dell'azienda Sig.ra/Sig.re \_\_\_\_\_ nata/o \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ sigla Provincia \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
(codice fiscale)

### CHIEDE

di aderire al sistema di controllo della DOP "Oliva Ascolana del Piceno" in qualità di **(barrare le caselle, in relazione ai ruoli per i quali si richiede l'adesione):**

**ALLEVAMENTO**

sede operativa \_\_\_\_\_ Codice sanitario \_\_\_\_\_  
(Indirizzo, numero civico, cap, Comune, sigla Provincia)

**OLIVICOLTORE**

sede operativa \_\_\_\_\_ Codice sanitario \_\_\_\_\_  
(Indirizzo, numero civico, cap, Comune, sigla Provincia)

**TRASFORMATORE OLIVA IN SALAMOIA**

sede operativa \_\_\_\_\_ Codice sanitario \_\_\_\_\_  
(Indirizzo, numero civico, cap, Comune, sigla Provincia)

**TRASFORMATORE OLIVA RIPIENA**

sede operativa \_\_\_\_\_ Codice sanitario \_\_\_\_\_  
(Indirizzo, numero civico, cap, Comune, sigla Provincia)

**CONFEZIONATORE**

sede operativa \_\_\_\_\_ Codice sanitario \_\_\_\_\_  
(Indirizzo, numero civico, cap, Comune, sigla Provincia)

**INTERMEDIARIO**

sede operativa \_\_\_\_\_ Codice sanitario \_\_\_\_\_  
(Indirizzo, numero civico, cap, Comune, sigla Provincia)

A tal fine e sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

- di essere a conoscenza e di accettare il Piano dei Controlli della DOP "Oliva Ascolana del Piceno" approvato dal Ministero delle Politiche Agricole Alimentari e Forestali;
- di essere a conoscenza e di accettare il Tariffario della DOP "Oliva Ascolana del Piceno" approvato dal Ministero delle Politiche Agricole Alimentari e Forestali;
- di essere a conoscenza e di accettare i contenuti del Regolamento per l'assicurazione della conformità di prodotti del settore agroalimentare, a marchio comunitario DOP, IGP, STG ed etichettatura facoltativa carni Bovine (REG03);
- di essere a conoscenza e di accettare i contenuti del Regolamento per l'utilizzo del Marchio e del Certificato di Conformità (REG02);
- di operare in conformità alle prescrizioni previste dal Piano dei Controlli della DOP "Oliva Ascolana del Piceno" approvato dal Ministero delle Politiche Agricole Alimentari e Forestali;
- di autorizzare l'Autorità Pubblica di Controllo dell'A.S.S.A.M. e/o i suoi incaricati ad effettuare i controlli di conformità presso le sedi produttive per cui è stata richiesta l'iscrizione al sistema dei controlli, con la frequenza e le modalità previste dal Piano dei Controlli della DOP "Oliva Ascolana del Piceno" approvato dal Ministero delle Politiche Agricole Alimentari e Forestali;

A.S.S.A.M.	<b>Piano dei Controlli della DOP “Oliva Ascolana del Piceno”</b> Domanda di adesione al sistema di controllo	Mod. 01  Rev. 2 del 06/12/2017
------------	---	---

- g) di assumersi le responsabilità derivanti da eventuali proprie inadempienze al Piano dei Controlli della DOP “Oliva Ascolana del Piceno” approvato dal Ministero delle Politiche Agricole Alimentari e Forestali;
- h) di autorizzare l’Autorità Pubblica di Controllo dell’A.S.S.A.M. all’impiego, dei dati forniti dall’azienda, per le finalità connesse alla presente richiesta ed ai riscontri di conformità per la DOP “Oliva Ascolana del Piceno” (autorizzazione ai sensi della normativa vigente).
- i) di autorizzare l’Autorità Pubblica di Controllo dell’A.S.S.A.M. alla diffusione dei dati aziendali forniti, in forma anonima e aggregata, nel contesto di materiale divulgativo di varia natura finalizzato a promuovere la conoscenza della DOP “Oliva Ascolana del Piceno” e l’attività dell’ Autorità Pubblica di Controllo dell’A.S.S.A.M.. si no

**Qualora, siano presenti più sedi operative per ruolo, è possibile allegare alla presente domanda di adesione, l’elenco di tutte le sedi per le quali si richiede il riconoscimento**

### SI IMPEGNA

a comunicare all’Autorità Pubblica di Controllo dell’A.S.S.A.M., nel rispetto di quanto previsto dal Piano dei Controlli della DOP “Oliva Ascolana del Piceno”, tutte le variazioni ai dati riportati nella presente domanda di adesione.

Allega, alla presente domanda di adesione, per farne parte integrante e sostanziale, la seguente documentazione:

- solo per il ruolo di olivicoltore (Allegato B - Scheda oliveto ) la scheda oliveto deve essere presentata per ogni oliveto di cui si richiede il riconoscimento
- copia dell’iscrizione alla C.C.I.A.A. (aggiornata a non più di sei mesi antecedenti la data della presente domanda di adesione);
- copia della documentazione, in corso di validità, atta a dimostrare l’autorizzazione all’espletamento dell’attività per la quale si richiede il riconoscimento;
- copia di un documento di identità del Rappresentante Legale

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 (Località) (data) (Timbro Azienda e Firma del Legale Rappresentante)

La presente domanda, compilata in tutte le sue parti, va trasmessa all’ Autorità Pubblica di Controllo dell’A.S.S.A.M. ad uno dei seguenti indirizzi:

- Via dell’Industria, 1 - 60027 - Osimo (AN) (se trasmessa tramite raccomandata A.R.)
- [assam@emarche.it](mailto:assam@emarche.it) (se trasmessa tramite posta elettronica certificata)