

A.S.S.A.M.	Piano dei Controlli della DOP “Oliva ascolana del Piceno” Domanda di adesione al sistema di controllo	Mod. 02 Rev. 2 del 06/12/2017
------------	---	---

Il Consorzio di Tutela _____

(Ragione Sociale)

situato in _____

Comune _____

PV _____

(Indirizzo sede legale)

n° Tel _____

n° Fax _____

e-mail _____

PEC _____

Nm° di iscrizione alla CCIAA _____

Codice fiscale/p. IVA _____

Rappresentante Legale _____

(Cognome e Nome)

CHIEDE

di assoggettare gli operatori indicati nell'allegato Mod. 03 ai controlli di conformità eseguiti dall'Autorità Pubblica di Controllo dell'A.S.S.A.M. relativamente al prodotto DOP “Oliva Ascolana del Piceno”.

Allega alla presente i seguenti documenti:

- Mod. 03 (Riepilogo soggetti);
- Le deleghe dei soggetti per i quali viene presentata la domanda;
- Le domande di adesione, alla filiera DOP “Oliva Ascolana del Piceno” (Mod. 01), sottoscritte dal legale rappresentante dell'azienda

_____ 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 (se trasmessa tramite posta elettronica certificata)