

MODULO B.1b

RICHIESTA DI RICONFERMA/COMUNICAZIONE MODIFICHE/RINUNCIA AL SISTEMA DI CONTROLLO DOP RIVIERA LIGURE

Con la presente il sottoscritto _____

Nome, Cognome

Legale Rappresentante dell'Azienda: _____

ISCRITTA AL SISTEMA DI CONTROLLO DOP RIVIERA LIGURE IN QUALITÀ DI ⁽¹⁾

OLIVICOLTORE **FRANTOIANO** **CONFEZIONATORE** **INTERMEDIARIO**

CHIEDE: (barrare ciò che di interesse)

OLIVICOLTORE: ai fini della **RICONFERMA ANNUALE:**

- dichiara di aver mantenuto aggiornato il fascicolo aziendale e che **NON** sono intervenute modifiche rispetto alla versione precedentemente consegnata

OLIVICOLTORE: comunica le seguenti **MODIFICHE:**

- aggiornamento Ragione Sociale¹
- aggiornamento il fascicolo aziendale²
- revoca autorizzazione sanitaria (solo in caso di stoccaggio prodotto)
- altro (specificare) _____

OLIVICOLTORE: chiede la **RINUNCIA DEFINITIVA** alla partecipazione alla filiera regolamentata. La cessazione sarà operativa a far data dall'invio della presente richiesta.

FRANTOIANO e/o CONFEZIONATORE: chiede **RICONFERMA ANNUALE** per la campagna e:

- Dichiara di aver mantenuto l'iscrizione e l'aggiornamento del registro telematico SIAN di competenza
- Dichiara che **NON** sono intervenute modifiche nella planimetria aziendale
- altro (specificare): _____

FRANTOIANO e/o CONFEZIONATORE: comunica e invia, in allegato alla presente, le seguenti **MODIFICHE:**

- aggiornamento Ragione Sociale¹
- aggiornamento il fascicolo aziendale

¹ Allegare visura catastale aziendale aggiornata

² Allegare scheda olivetata protocollata e contenente gli aggiornamenti delle particelle catastali

RICONFERMA/MODIFICHE/RINUNCIA DOP RIVIERA LIGURE	MREG_AMMIN_101_OdC	Data emissione 12.08.2019	Revisione 03	Pag. 1 di 2
---	--------------------	---------------------------------	-----------------	---------------------------

- revoca autorizzazione sanitaria
- altro (specificare): _____

☐ FRANTOIANO e/o CONFEZIONATORE: chiede la **RINUNCIA DEFINITIVA** alla partecipazione alla filiera regolamentata. La cessazione sarà operativa a far data dall'invio della presente richiesta.

☐ INTERMEDIARIO: chiede **RICONFERMA ANNUALE** per la campagna e:

- Dichiara di aver mantenuto l'iscrizione al SIAN
- altro (specificare): _____

☐ INTERMEDIARIO: comunica e invia allegati alla presente le seguenti **MODIFICHE:**

- aggiornamento Ragione Sociale¹
- revoca autorizzazione sanitaria
- altro (specificare): _____

☐ INTERMEDIARIO: chiede la **RINUNCIA** alla partecipazione alla filiera regolamentata. La cessazione sarà operativa a far data dalla presentazione della presente richiesta.

**GLI OPERATORI, CHE INTENDONO RINUNCIARE/CESSARE LA PARTECIPAZIONE ALLA FILIERA REGOLAMENTATA, DEVONO COMUNICARE LA RINUNCIA/CESSAZIONE A MADE IN QUALITY E COMUNQUE ENTRO E NON OLTRE IL 31 MAGGIO DI OGNI ANNO PENA IL PAGAMENTO DELLA QUOTA ANNUALE DI MANTENIMENTO.
IN CASO DI COMUNICAZIONE OLTRE LA DATA DEL 31 MAGGIO, SARA' ADDEBITATO IL COSTO DI GESTIONE ED EVENTUALI ONERI ULTERIORMENTE DOVUTI, FINO ALLA DATA DELLA CESSAZIONE.**

Letto, approvato e sottoscritto a _____ il ____/____/____

Timbro e firma Legale Rappresentante

RICONFERMA/MODIFICHE/RINUNCIA DOP RIVIERA LIGURE	MREG_AMMIN_101_OdC	Data emissione 12.08.2019	Revisione 03	Pag. 2 di 2
---	--------------------	---------------------------------	-----------------	--------------------