



Centro di Sperimentazione e Assistenza Agricola Azienda Speciale



Sede Operativa e Amministrativa 17031 Albenga - Regione Rollo, 98 Tel. +39 0182 554949 Fax +39 0182 1904671 into⊗madeinquality.it www.madeinquality.it

Sede Legale 17100 Savona - Via Quarda Superiore, 16 C. Fiscale e P. IVA 01438040097

Spettabile

Struttura di Controllo Centro di Sperimentazione e Assistenza Agricola

Area Made in Quality

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Resa in applicazione della nota prot. N. 3662 del 06.03.2020 dell'ICQRF – Pref . 2
- Attività degli Organismi di Controllo durante il periodo di contenimento e
gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19

Il sottoscritto	, codice fiscale:	_
nato il/ a	residente a	_
Via, CAP, Città	telefono:	_
Email		
-		
	con sede nel comune di	
Via	NCap	
Tel e-mail		
in c/lavorazione per la ditta	con sec	de
in		

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CERTIFICAZIONE COVID-19	MREG_CERTIF_COVID.19_OdC	Data emissione 16.03.2020	Revisione 01	Pag. 1 di 2
--	--------------------------	---------------------------------	-----------------	---------------------------



Made in Quality

Centro di Sperimentazione e Assistenza Agricola Azienda Speciale



Sede Operativa e Amministrativa 17031 Albenga - Regione Rollo, 98 Tel. +39 0182 554949 Fax +39 0182 1904671 info@madeinquality.it www.madeinquality.it

Sede Legale 17100 Savona - Via Quarda Superiore, 16 C. Fiscale e P. IVA 01438040097

nell'impossibilità di essere in possesso del rapporto di prova della partita di olio atto alla D.O. Riviera Ligure menzione geografica: Annata ______ per complessivi kg _____ contenuta nel recipiente di stoccaggio: ______ e riferita alla richiesta SIAN nr. ______ **DICHIARA** - che le caratteristiche chimico-fisiche ed organolettiche della partita rispondono ai requisiti minimi previsti dal disciplinare di produzione per l'immissione al consumo e sono conformi alla normativa vigente; - di conservare n. 6 campioni della partita in parola per le successive verifiche relative al procedimento ordinario di certificazione, come da disposizioni della Struttura di controllo. Il dichiarante Luogo, Data_____ Il sottoscritto con il presente documento, nell'iter di certificazione della partita di prodotto di cui sopra, si impegna a manlevare e tenere indenne la Struttura di Controllo Centro di Sperimentazione e Assistenza Agricola – Area Made in Quality da ogni pregiudizio, costo, danno o spesa che dovesse derivare a terzi dalla commercializzazione della partita sopra descritta ed identificata. Il dichiarante Luogo, Data_____ Il sottoscritto con il presente documento dichiara di essere stato informato del fatto che questa Struttura di controllo, al termine del periodo emergenziale, effettuerà la procedura ordinaria sui campioni detenuti in ossequio alla normativa nazionale e comunitaria. Luogo, Data Il dichiarante

Si allega copia documento di identità in corso di validità

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CERTIFICAZIONE COVID-19	MREG_CERTIF_COVID.19_OdC	Data emissione 16.03.2020	Revisione 01	Pag. 2 di 2	
--	--------------------------	---------------------------------	-----------------	---------------------------	--