

## 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 <sup>(1)</sup>**

**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 Sociale<sup>1</sup>
- aggiornamento il fascicolo aziendale<sup>2</sup>
- 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 Sociale<sup>1</sup>
- aggiornamento il fascicolo aziendale

<sup>1</sup> Allegare visura catastale aziendale aggiornata

<sup>2</sup> Allegare scheda olivetata protocollata e contenente gli aggiornamenti delle particelle catastali

<b>RICONFERMA/MODIFICHE/RINUNCIA DOP RIVIERA LIGURE</b>	MREG_AMMIN_101_OdC	Data emissione 12.05.2022	Revisione 04	Pag. <b>1</b> di <b>2</b>
---	--------------------	---------------------------------	-----------------	---------------------------

- 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:

- Dichiaro di aver mantenuto l'iscrizione al SIAN
- altro (specificare): \_\_\_\_\_

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

- aggiornamento Ragione Sociale<sup>1</sup>
- 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 QUANTO PREVISTO NEL TARIFFARIO APPROVATO.  
IN CASO DI COMUNICAZIONE OLTRE LA DATA DEL 31 MAGGIO, SARA' ADDEBITATO QUANTO DOVUTO FINO ALLA DATA DELLA CESSAZIONE.**

Letto, approvato e sottoscritto a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Timbro e firma Legale Rappresentante

<b>RICONFERMA/MODIFICHE/RINUNCIA DOP RIVIERA LIGURE</b>	MREG_AMMIN_101_OdC	Data emissione 12.05.2022	Revisione 04	Pag. <b>2</b> di <b>2</b>
---	--------------------	---------------------------------	-----------------	---------------------------