

MODULO B.1b

COMUNICAZIONE MODIFICHE/RINUNCIA AL SISTEMA DI CONTROLLO DOP RIVIERA LIGURE

Con la presente il sottoscritto _____
Nome, Cognome

Legale Rappresentante
dell'Azienda:

C.F.

P.IVA

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

OLIVICOLTORE FRANTOIANO CONFEZIONATORE INTERMEDIARIO

CHIEDE: (barrare ciò che di interesse)

OLIVICOLTORE: comunica le seguenti **MODIFICHE:**

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

OLIVICOLTORE: comunica la **CESSAZIONE DELL'ATTIVITA'**, pertanto 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: comunica e invia, in allegato alla presente, le seguenti **MODIFICHE:**

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

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

¹ Allegare visura catastale aziendale aggiornata

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

MODIFICHE/RINUNCIA DOP RIVIERA LIGURE	MREG_AMMIN_101_OdC	Data emissione 07.11.2022	Revisione 06	Pag. 1 di 2
--	--------------------	---------------------------------	-----------------	-------------

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

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

□ INTERMEDIARIO: comunica la **CESSAZIONE DELL'ATTIVITA'**, pertanto chiede la **RINUNCIA DEFINITIVA** 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

MODIFICHE/RINUNCIA DOP RIVIERA LIGURE	MREG_AMMIN_101_OdC	Data emissione 07.11.2022	Revisione 06	Pag. 2 di 2
--	--------------------	---------------------------------	-----------------	-------------