

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 30 GIUGNO 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
--	--------------------	---------------------------------	-----------------	---------------------------