

A.S.S.A.M.	Piano dei Controlli Olio Extra Vergine di Oliva IGP "Marche" Domanda di adesione al sistema di controllo	Mod. 01 Rev. 2 del 21/12/2020
------------	--	--

L'azienda _____ sede legale _____
(Ragione Sociale) (Indirizzo, numero civico, cap, Comune, sigla Provincia)

P.IVA _____ C.U.A.A. _____
(Partita IVA) (codice unico di identificazione delle aziende agricole)

Tel. _____ Fax _____ e-mail _____ PEC _____

Legale rappresentante dell'azienda Sig.ra/Sig.re _____ nata/o _____

Comune _____ sigla Provincia _____ C.F. _____
(codice fiscale)

CHIEDE

di aderire al sistema di controllo della IGP "Marche" in qualità di **(barrare le caselle, in relazione ai ruoli per i quali si richiede l'adesione):**

OLIVICOLTORE

sede operativa _____
(Indirizzo, numero civico, cap, Comune, sigla Provincia)

FRANTOIANO

sede operativa _____
(Indirizzo, numero civico, cap, Comune, sigla Provincia)

CONFEZIONATORE

sede operativa _____
(Indirizzo, numero civico, cap, Comune, sigla Provincia)

INTERMEDIARIO

sede operativa _____
(Indirizzo, numero civico, cap, Comune, sigla Provincia)

A tal fine e sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- a) di essere a conoscenza e di accettare il Piano dei Controlli della IGP "Marche" approvato dal Ministero delle Politiche Agricole Alimentari e Forestali;
- b) di essere a conoscenza e di accettare il Tariffario della IGP "Marche" approvato dal Ministero delle Politiche Agricole Alimentari e Forestali;
- c) di essere a conoscenza e di accettare i contenuti del Regolamento per l'assicurazione della conformità di prodotti del settore agroalimentare, a marchio comunitario DOP, IGP, STG ed etichettatura facoltativa carni Bovine (REG03);
- d) di essere a conoscenza e di accettare i contenuti del Regolamento per l'utilizzo del Marchio e del Certificato di Conformità (REG02);
- e) di operare in conformità alle prescrizioni previste dal Piano dei Controlli della IGP "Marche" approvato dal Ministero delle Politiche Agricole Alimentari e Forestali;
- f) di autorizzare l'Autorità Pubblica di Controllo dell'A.S.S.A.M. e/o i suoi incaricati ad effettuare i controlli di conformità presso le sedi produttive per cui è stata richiesta l'iscrizione al sistema dei controlli, con la frequenza e le modalità previste dal Piano dei Controlli della IGP "Marche" approvato dal Ministero delle Politiche Agricole Alimentari e Forestali;
- g) di assumersi le responsabilità derivanti da eventuali proprie inadempienze al Piano dei Controlli della IGP "Marche" approvato dal Ministero delle Politiche Agricole Alimentari e Forestali;
- h) di autorizzare l'Autorità Pubblica di Controllo dell'A.S.S.A.M. all'impiego, dei dati forniti dall'azienda, per le finalità connesse alla presente richiesta ed ai riscontri di conformità per la IGP "Marche" (autorizzazione ai sensi della normativa vigente).
- i) di autorizzare l'Autorità Pubblica di Controllo dell'A.S.S.A.M. alla diffusione dei dati aziendali forniti, in forma anonima e aggregata, nel contesto di materiale divulgativo di varia natura finalizzato a promuovere la conoscenza della IGP "Marche" e l'attività dell'Autorità Pubblica di Controllo dell'A.S.S.A.M.. sì no;
- j) di essere a conoscenza che in assenza di comunicazione di conferma dell'adesione al sistema dei controlli di conformità entro il **30 giugno** di ogni anno, la riconferma si intende tacitamente rinnovata

A.S.S.A.M.	<p style="text-align: center;">Piano dei Controlli Olio Extra Vergine di Oliva IGP "Marche" Domanda di adesione al sistema di controllo</p>	<p style="text-align: right;">Mod. 01</p> <p style="text-align: right;">Rev. 2 del 21/12/2020</p>
------------	---	---

Qualora, siano presenti più sedi operative per ruolo, è possibile allegare alla presente domanda di adesione, l'elenco di tutte le sedi per le quali si richiede il riconoscimento

SI IMPEGNA

Comunicare, all'Autorità Pubblica di Controllo dell'A.S.S.A.M., entro i tempi previsti dal SIAN, tutte le variazioni ai dati riportati nella presente domanda di adesione;

DICHIARA INOLTRE

RUOLO OLIVICOLTORE

- di aver provveduto a costituire/aggiornare il fascicolo aziendale e di aver proceduto all'iscrizione al SIAN fornendo tutte le informazioni sulle superfici olivetate (es: numero delle piante totali, numero delle piante per varietà), e le altre informazioni previste dal Disciplinare di produzione della IGP "Marche";
- che le pratiche di coltivazione e le condizioni ambientali degli oliveti per i quali si richiede il riconoscimento sono quelle ordinarie della zona;
- che i sestri di impianto, le forme di allevamento ed i sistemi di potatura, sono quelli agronomicamente razionali atti a non modificare le caratteristiche qualitative delle olive e dell'olio;
- che la potatura di produzione a frequenza annuale, la fertilizzazione, irrigazione e la difesa fitosanitaria sono effettuate nel rispetto dei disciplinari di produzione integrata della Regione Marche

RUOLO FRANTOIANO - CONFEZIONATORE - INTERMEDIARIO

- di aver provveduto all'iscrizione al SIAN fornendo tutte le informazioni sulle strutture utilizzate per le operazioni soggette a certificazione.

Allegare la seguente documentazione:

Per tutti i ruoli:

- copia della documentazione attestante l'avvenuto pagamento della quota "Apertura Istruttoria".

Per i ruoli di frantoiano, confezionatore ed intermediario, per farne parte integrante e sostanziale, inoltre, la seguente documentazione:

- copia dell'iscrizione alla C.C.I.A.A. (qualora non visibile sul portale SIAN);
- copia della documentazione, in corso di validità, atta a dimostrare l'autorizzazione all'espletamento dell'attività per la quale si richiede il riconoscimento.

La certificazione rilasciata dall'ASSAM non esime il richiedente dal rispetto degli obblighi di legge relativamente ai prodotti forniti e agli impegni contrattuali verso i clienti. L'ASSAM non assume alcuna responsabilità per prodotti, processi o servizi difettosi che il richiedente (olivicoltore, frantoiano, confezionatore, intermediario) fornisce a terzi né per comportamenti non rispettosi delle normative vigenti.

_____ il _____
(Località) (data) (Timbro Azienda e Firma del Legale Rappresentante)

La presente domanda, compilata in tutte le sue parti, va trasmessa all'Autorità Pubblica di Controllo dell'A.S.S.A.M. ad uno dei seguenti indirizzi:

- Via dell'Industria, n. 1 - 60027 - Osimo (AN) (se trasmessa tramite raccomandata A.R.)
- assam@emarche.it (se trasmessa tramite posta elettronica certificata)