



**RICHIESTA DI ADESIONE SALUMIFICI  
AL SISTEMA DI CONTROLLO E CERTIFICAZIONE DEL**

**Ed. 0  
Rev. 1 del  
18.06.2019**

**“Salame S. Angelo IGP”**

**ALL. 1**

Salumificio

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Legale rappresentante dell'Azienda \_\_\_\_\_

avente sede legale in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del Comune di \_\_\_\_\_ Prov.( ) CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Posta elettronica \_\_\_\_\_

Responsabile rapporti con IZS (nome e funzione) \_\_\_\_\_ n° doc \_\_\_\_\_

(se persona diversa dal legale rappresentante.

)  
Fattura elettronica codice destinatario \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**Chiede**

l'adesione al sistema di controllo per la Denominazione Salame Sant'Angelo IGP; .

**Si impegna**

- a comunicare nei termini previsti dal dispositivo di controllo tutte le variazioni ai dati riportati nel presente allegato;
- ad accettare il tariffario IZS

**Dichiara**

- 1) di essere a conoscenza del dispositivo di controllo e del disciplinare di produzione;
- 2) di essere a conoscenza che il mancato invio dell'allegato 14 nei modi e tempi previsti comporterà la cancellazione dagli elenchi dell'IGP;
- 3) di assumersi le responsabilità derivanti da eventuali inadempienze al disciplinare ed al piano dei controlli;
- 4) di utilizzare la seguente attrezzatura per la produzione di salame I.G.P.

- Strumenti per il taglio delle carni a "punta di coltello";
- Macchina cubettatrice con stampo fori a sezionatura quadrata da 12 mm.
- Attrezzatura per il confezionamento

**Dichiara**

Che il laboratorio scelto per effettuare le analisi in autocontrollo è: \_\_\_\_\_

**Allega**

- a) copia documento di riconoscimento;
- b) certificato iscrizione CCIAA;
- c) Autorizzazione sanitaria o SCIA;
- d) Planimetria dei locali con la collocazione delle attrezzature

Data \_\_\_\_\_ Timbro azienda e Firma \_\_\_\_\_

Regolamento (UE) 679/2016 del 27/04/2016 – Codice in materia di protezione dei dati personali

I dati richiesti dal presente documento verranno trattati da IZS Sicilia al fine di:

- controllare l'origine e la qualità del prodotto IGP secondo quanto previsto dallo schema di certificazione;
- fornire i dati richiesti agli Enti o consorzi preposti al controllo del sistema di certificazione dei marchi collettivi comunitari.

Il sottoscritto dichiara di essere informato sull'uso dei dati sopra descritti e manifesta il proprio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali, nei termini indicati, ai sensi del Regolamento (UE) 679/2016 del 27/04/2016

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**SPAZIO RISERVATO ALL'IZS SICILIA**

Ricevuto in data \_\_\_\_\_ n. Prot. \_\_\_\_\_

Esame della richiesta in data: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

COD IZS assegnato: \_\_\_\_\_