



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

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

“Salame S. Angelo IGP”

ALL. 14

Salumificio

Il sottoscritto _____ Legale rappresentante dell'Azienda _____

avente sede legale in via _____ del Comune di _____ Prov.() CAP _____

Codice IZS _____

Chiede

La conferma di adesione al Salame S. Angelo IGP per l'anno _____

Si impegna

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

Allega

copia dell'avvenuto pagamento della fattura n _____ del _____

copia dell'avvenuto pagamento della fattura n _____ del _____

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 _____