

	<b>RICHIESTA DI ADESIONE- RICONFERMA-RINUNCIA</b>	Mod. RA_24_LS	
	<b>LIMONE DI SIRACUSA IGP</b>	Ed. 01 Rev. 00	Appr. CC del 26-05-2021
REDAZIONE RAQ	VERIFICA RAQ		

**La Sottoscritta azienda chiede**

- LA PRIMA ADESIONE AL SISTEMA DI CONTROLLO
- LA RICONFERMA AL SISTEMA DI CONTROLLO
- LA RINUNCIA AL SISTEMA DI CONTROLLO

**Azienda:** \_\_\_\_\_

**Indirizzo:** \_\_\_\_\_

**Indirizzo** altri stabilimenti: \_\_\_\_\_

**Tel:** \_\_\_\_\_

**Fax:** \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_

**Cod. Fiscale:** \_\_\_\_\_

**Partita IVA:** \_\_\_\_\_

**Nome e Qualifica della/e persona/e incaricata/e dei contatti con BAC:**

NOME \_\_\_\_\_

QUALIFICA \_\_\_\_\_

**Nome del responsabile**

**dell'impianto:** \_\_\_\_\_

**Nome del rappresentante legale:** \_\_\_\_\_

INTERMEDIARIO

CONFEZIONATORE

**PROCEDURA DI ADESIONE-RICONFERMA-RINUNCIA**

**Prima adesione al sistema di controllo l'azienda deve:**

- inviare la richiesta di adesione, barrando la voce prima adesione al sistema di controllo e certificazione;
- compilare l'allegato alla presente richiesta;
- inviare copia dell'autorizzazione sanitaria/DIA e copia dell'iscrizione alla camera di commercio (CCIAA);

Il mancato pagamento delle quote previste dal tariffario, successivamente alla valutazione positiva della domanda, interrompe l'iter di certificazione fino alla risoluzione dell'inadempienza amministrativa.

**Riconferma al sistema di controllo l'azienda:**

In assenza di **espressa comunicazione di recesso**, l'operatore continua ad essere inserito nel sistema di controllo

*Il mancato assolvimento degli obblighi pecuniari genera una richiesta di pagamento da parte di Bioagricert. La richiesta consiste nell'invio dell'estratto conto e di una lettera in cui viene indicato il corrispettivo da pagare e le modalità di pagamento. Qualora l'operatore non si attiene a quanto prescritto, Bioagricert comunica l'inadempienza al MIPAAF.*

**Rinuncia al sistema di controllo:**

L'operatore sarà escluso dall'elenco degli operatori controllati in seguito alla compilazione e l'invio del presente modulo barrando la voce Rinuncia al sistema di controllo.

**TARIFFARIO**

Bioagricert s.r.l. Via Dei Macabraccia, 8 – 40033 Casalecchio di Reno (Bologna) Italy

☎ 051-6199753 Fax 051-6177103

	<b>RICHIESTA DI ADESIONE- RICONFERMA-RINUNCIA</b>  <b>LIMONE DI SIRACUSA IGP</b>	Mod. RA_24_LS	
	REDAZIONE RAQ	VERIFICA RAQ	Ed. 01 Rev. 00

### QUOTE INTERMEDIARI/ QUOTE CONFEZIONATORI

	Importo
<b>Prima adesione</b> Quota registrazione iniziale e quota annua di controllo	225 €
- <b>Quota variabile</b> (calcolata solo ai quantitativi commercializzati a marchio IGP nell'anno solare venduti o direttamente all'industria di trasformazione)	0.25 €/tonn
<b>Quota fissa annuale di mantenimento:</b>	175,00 €
- Quota Fissa	
- <b>Quota variabile</b> (calcolata solo ai quantitativi commercializzati a marchio IGP nell'anno solare venduti o direttamente all'industria di trasformazione)	0.25 €/tonn

Tutte le tariffe riportate sono da intendersi riferite all'anno solare e al netto di IVA.

### Allegato al Mod. RA\_24\_LS SEPARAZIONE DELLE PRODUZIONI<sup>1</sup>

**Le produzioni generiche e a indicazione protetta sono separate spazialmente SI**

Nel caso in cui le produzioni generiche e a indicazione protetta sono separate spazialmente (linee di produzioni diverse per produzioni generiche e DO) gli operatori dovranno identificare le linee di lavorazione, gli impianti, i locali allo scopo utilizzati dandone comunicazione a BAC.

Linea di lavorazione (specificare linea 1 o linea A, ecc.)	Locale utilizzato

**Le produzioni generiche e a indicazione protetta sono separate temporalmente SI**

Nel caso in cui le produzioni generiche e a denominazione protetta sono separate temporalmente (orari e tempi diversi sulla stessa linea di produzione), gli operatori provvederanno a comunicare il programma di lavorazione delle produzioni tutelate.

Programma di lavorazione delle produzioni tutelate.			
Data di lavorazione	Orario delle lavorazioni	Periodo di lavorazione (esempio da luglio a dicembre, tutto l'anno) Giorni della settimana di lavorazione (esemp. da lunedì a venerdì)	Mattina (M) Pomeriggio (P)

#### Per accettazione l'Azienda

data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

firma (eventuale timbro) \_\_\_\_\_

Con la sottoscrizione della presente richiesta l'operatore dichiara di conoscere e accettare, per le parti di propria competenza, il piano dei controlli e il disciplinare di produzione consultabili sul sito [www.bioagricert.org](http://www.bioagricert.org)

<sup>1</sup>Deve essere compilata da tutti gli operatori che inviano la richiesta di adesione. Tutte le modifiche, riguardo la separazione delle produzioni rese di produzione, intervenute successivamente all'invio del presente allegato devono essere comunicate a Bioagricert.