

BIOAGRICERT	RICHIESTA APICOLTORI Adesione/riconferma/rinuncia D.O.P. MIELE DELLA LUNIGIANA	Mod. RA_AP_04
REDAZIONE RS	VERIFICA RAQ	Rev. 01 del 07/03/2018

La Sottoscritta azienda chiede

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

<input type="checkbox"/> Azienda individuale		<input type="checkbox"/> Società		<input type="checkbox"/> Cooperativa	
Cognome Nome e/o ragione sociale			Ubicazione via n° civico apicoltori		
Partita IVA Comune			C.F.		
Tel:			Fax:		E-mail:
Rispetto alla richiesta effettuata l'anno precedente si sono avute delle variazioni in riferimento al numero degli alveari ³					sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> na <input type="checkbox"/>

Informazioni relative agli apiari pag. 1 di _____

TIPO DI POSTAZIONI	N° ALVEARI	N° PROGRESSIVO APIARIO ²	TIPO DI MIELE	TIPO DI ARNIA ¹	DISLOCAZIONE APIARI COMUNE
Stanziali <input type="checkbox"/>	□□□□□	□□□	Acacia <input type="checkbox"/> Castagno <input type="checkbox"/>	razionale <input type="checkbox"/>	
Nomadi <input type="checkbox"/>	□□□□□	□□□	Acacia <input type="checkbox"/> Castagno <input type="checkbox"/>	razionale <input type="checkbox"/>	
Stanziali <input type="checkbox"/>	□□□□□	□□□	Acacia <input type="checkbox"/> Castagno <input type="checkbox"/>	razionale <input type="checkbox"/>	
Nomadi <input type="checkbox"/>	□□□□□	□□□	Acacia <input type="checkbox"/> Castagno <input type="checkbox"/>	razionale <input type="checkbox"/>	
Stanziali <input type="checkbox"/>	□□□□□	□□□	Acacia <input type="checkbox"/> Castagno <input type="checkbox"/>	razionale <input type="checkbox"/>	
Nomadi <input type="checkbox"/>	□□□□□	□□□	Acacia <input type="checkbox"/> Castagno <input type="checkbox"/>	razionale <input type="checkbox"/>	
Stanziali <input type="checkbox"/>	□□□□□	□□□	Acacia <input type="checkbox"/> Castagno <input type="checkbox"/>	razionale <input type="checkbox"/>	
Nomadi <input type="checkbox"/>	□□□□□	□□□	Acacia <input type="checkbox"/> Castagno <input type="checkbox"/>	razionale <input type="checkbox"/>	
Stanziali <input type="checkbox"/>	□□□□□	□□□	Acacia <input type="checkbox"/> Castagno <input type="checkbox"/>	razionale <input type="checkbox"/>	
Nomadi <input type="checkbox"/>	□□□□□	□□□	Acacia <input type="checkbox"/> Castagno <input type="checkbox"/>	razionale <input type="checkbox"/>	
Stanziali <input type="checkbox"/>	□□□□□	□□□	Acacia <input type="checkbox"/> Castagno <input type="checkbox"/>	razionale <input type="checkbox"/>	
Nomadi <input type="checkbox"/>	□□□□□	□□□	Acacia <input type="checkbox"/> Castagno <input type="checkbox"/>	razionale <input type="checkbox"/>	
Nomadi <input type="checkbox"/>	□□□□□	□□□	Acacia <input type="checkbox"/> Castagno <input type="checkbox"/>	razionale <input type="checkbox"/>	

¹Le famiglie devono essere contenute in arnie razionali, cioè favi mobili a sviluppo verticale

²attribuire un numero progressivo per apiario (esemp. A1 composto da 30 alveari, A2 composto da 25 alveari ecc.)

³In caso di variazione allegare la denuncia degli alveari rilasciata dall'ASL competente.

BIOAGRICERT	RICHIESTA APICOLTORI Adesione/riconferma/rinuncia D.O.P. MIELE DELLA LUNIGIANA	Mod. RA_AP_04
REDAZIONE RS	VERIFICA RAQ	Rev. 01 del 07/03/2018

PROCEDURA DI ADESIONE–RICONFERMA-RINUNCIA

Per la prima adesione al sistema di controllo l'azienda:

- deve ricadere nella zona di produzione prevista all'Art 3 del disciplinare di produzione
- deve inviare la richiesta di adesione, **(entro e non oltre il 31-01)**, barrando la voce prima adesione al sistema di controllo, allegando copia del versamento (secondo le quote sotto riportate), su bollettino postale c.c.p. N. 24943409 intestato a Bioagricert srl via Dei Macabraccia, 8/3-4-5 - Casalecchio di Reno (BO) con indicazione "quota relativa al controllo DOP indicando l'anno di riferimento.
- Deve inviare la denuncia alveari.

Per la riconferma al sistema di controllo l'azienda:

- deve inviare la richiesta di adesione, **(entro e non oltre il 31-01)**, barrando la voce riconferma al sistema di controllo, allegando copia del versamento (secondo le quote sotto riportate) su bollettino postale c.c.p. N. 24943409 intestato a Bioagricert srl via Dei Macabraccia, 8/3-4-5 - Casalecchio di Reno (BO) con indicazione "quota relativa al controllo DOP indicando l'anno di riferimento.
- Deve inviare al denuncia alveari solo in caso di variazione

Rinuncia al sistema di controllo:

L'esclusione dall'elenco può essere applicata da BAC anche senza ricevimento di notifica di recesso: in particolare nei casi in cui un soggetto produttivo già riconosciuto, non intenda riconfermare l'adesione al sistema dei controlli. In caso di mancato invio della richiesta di riconferma BAC invierà all'operatore una comunicazione preventiva informandolo della possibilità di esclusione. Trascorsi 30 giorni senza che l'Azienda si opponga, BAC procederà all'esclusione del soggetto dall'elenco degli operatori controllati.

- Quota fissa annuale € 50
 - Quota variabile € 0.6 per arnia
- Le tariffe si intendono I.V.A. esclusa*

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, i tempi e le modalità di pagamento. Qualora l'operatore non adempie a quanto prescritto, Bioagricert comunica l'inadempienza al MIPAAF.

data ____/____/____

Per accettazione l'Azienda

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