

BIOAGRICERT	RICHIESTA DI ADESIONE- RICONFERMA- RINUNCIA trasformatori	Mod. RA_TR_19
REDAZIONE RAQ	DOP CASTAGNA DI VALLERANO	Rev. 00 del 23-10-2018
	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

TRASFORMATORE

CONFEZIONATORE

PROCEDURA DI ADESIONE-RICONFERMA-RINUNCIA

Prima adesione al sistema di controllo l'azienda deve:

- ❖ ricadere nella zona di produzione prevista dal disciplinare;
- ❖ deve inviare la richiesta di adesione, barrando la voce prima adesione al sistema di controllo e certificazione **(entro e non oltre il 31-01 di ogni anno)** allegando copia del versamento (secondo le quote sotto riportate), su bollettino postale c.c.p. N. 24943409 intestato a Bioagricert srl via Dei Macabracchia, 8/3-4-5 - Casalecchio di Reno (BO) con indicazione "quota relativa al controllo DOP" indicando l'anno di riferimento;
- ❖ compilare l'allegato alla presente richiesta in modo da consentire a BAC di verificare la conformità documentale degli impianti di trasformazione e confezionamento;
- ❖ inviare copia dell'autorizzazione sanitaria/DIA;
- ❖ inviare copia dell'iscrizione alla camera di commercio (CCIAA);
- ❖ inviare il presente modulo 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 Macabracchia, 8/3-4-5 - Casalecchio di Reno (BO) con indicazione "quota relativa al controllo DOP" indicando l'anno di riferimento.

Requisiti che verranno valutati durante la prima adesione:

- zona di produzione;
- idoneità locali, impianti e attrezzature ai requisiti previsti dal disciplinare;
- processo di lavorazione (curatura, confezionamento);
- separazione spazio-temporale delle lavorazioni-linee dedicate;
- identificazione, rintracciabilità e gestione dei lotti.

Per la riconferma al sistema di controllo l'azienda:

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

BIOAGRICERT	RICHIESTA DI ADESIONE- RICONFERMA- RINUNCIA trasformatori	Mod. RA_TR_19
	DOP CASTAGNA DI VALLERANO	
REDAZIONE RAQ	VERIFICA RAQ	Rev. 00 del 23-10-2018

Rinuncia al sistema di controllo:

l'azienda verrà cancella dall'elenco degli operatori controllati:

- ❖ In caso di rinuncia mediante la compilazione e l'invio del seguente modulo;
- ❖ 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. 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.

TARIFFARIO

BAC stabilisce, quale compenso per l'attività di controllo le seguenti somme:

TRASFORMATORI

Quota fissa annuale iniziale e di mantenimento EURO 80
Quota variabile € 0,015 al kg di prodotto controllato e certificato

CONFEZIONATORI

Quota fissa annuale iniziale e di mantenimento EURO 80
Quota variabile € 0,015 al kg di prodotto controllato e certificato

INTERMEDIARI

Quota fissa annuale iniziale e di mantenimento EURO 80
Quota variabile € 0,015 al kg di prodotto controllato e certificato

TRASFORMATORI/ CONFEZIONATORI

Quota fissa annuale EURO 150
Quota variabile € 0,02 al kg di prodotto controllato e certificato

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.

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

BIOAGRICERT	RICHIESTA DI ADESIONE- RICONFERMA- RINUNCIA trasformatori	Mod. RA_TR_19
	DOP CASTAGNA DI VALLERANO	
REDAZIONE RAQ	VERIFICA RAQ	Rev. 00 del 23-10-2018

ALLEGATO al Mod. RA_TR_06
SEPARAZIONE DELLE PRODUZIONI¹

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 DOP) 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 le date e gli orari di lavorazione delle produzioni tutelate.

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

NOTE EVENTUALI

¹Deve essere compilata da tutti gli operatori che inviano la richiesta di adesione.