

**DOMANDA DI ADESIONE AL SISTEMA DI CONTROLLI  
dell'IGP Riso Nano Vialone Veronese**

Anno di raccolta

Tipo di operatore

spazio riservato all'Ente Risi

<p>A AGRICOLTORE <input type="checkbox"/></p> <p>I CENTRO DI ESSICCAZIONE e STOCCAGGIO <input type="checkbox"/></p> <p>T PILERIA IN AZIENDA <input type="checkbox"/></p> <p>T RISERIA <input type="checkbox"/></p> <p>C CONFEZIONATORE <input type="checkbox"/></p>	<p><b>codice anagrafico</b></p> <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> <p><b>data inserimento</b></p> <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> <p><b>visto del responsabile</b></p> <p>_____</p>									

Dati identificativi dell'operatore

<b>RICHIEDENTE</b>	<b>PARTITA IVA</b>	<input type="text"/>			
<b>COGNOME O RAGIONE SOCIALE</b> <input type="text"/>					
<b>NOME</b>	<b>SESSO</b>	<b>CODICE FISCALE</b>			
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			
<b>DATA DI NASCITA</b>	<b>COMUNE DI NASCITA</b>	<b>PROV.</b>			
<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> giorno mese anno				<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

<b>DOMICILIO O SEDE LEGALE</b>	<b>TELEFONO</b>
<b>INDIRIZZO E NUMERO CIVICO</b>	<b>PREFISSO</b> <b>NUMERO</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>COMUNE</b>	<b>PROV.</b> <b>C.A.P.</b>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>
<b>INDIRIZZO e-mail</b>	<input type="text"/>

<b>RAPPRESENTANTE LEGALE (solo se diverso dal richiedente)</b>	<b>CODICE FISCALE</b>	<input type="text"/>				
<b>COGNOME</b>	<b>NOME</b>	<input type="text"/>				
<input type="text"/>	<input type="text"/>					
<b>SESSO</b>	<b>DATA DI NASCITA</b>	<b>COMUNE DI NASCITA</b>	<b>PROV.</b>			
<input type="checkbox"/>	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> giorno mese anno				<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<b>INDIRIZZO E NUMERO CIVICO</b>	<b>TELEFONO</b>					
<input type="text"/>	<b>PREFISSO</b> <b>NUMERO</b>					
<input type="text"/>	<input type="text"/>					
<b>COMUNE</b>	<b>PROV.</b>	<b>C.A.P.</b>				
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>				

Il sottoscritto, ai sensi delle vigenti disposizioni comunitarie e nazionali, chiede di aderire al sistema dei controlli di conformità della IGP "Riso Nano Vialone Veronese".

A tale fine dichiara:

- che quanto esposto nella presente domanda risponde al vero, ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000;
- di essere iscritto negli elenchi anagrafici dell'ENR;
- di essere a conoscenza del Disciplinare di produzione dell'IGP "Riso Nano Vialone Veronese";
- di essere a conoscenza del Piano dei controlli predisposto da ENR;
- di applicare le procedure di autocontrollo igienico (HACCP)

Sotto la propria responsabilità si impegna a:

- consentire in ogni momento e senza restrizione, l'accesso agli impianti al personale dell'ENR preposto alle attività di ispezione e controllo;
- corrispondere all'ENR il corrispettivo relativo alle verifiche effettuate, in conformità al tariffario previsto;
- rispettare le prescrizioni del suddetto Disciplinare, in particolare per quanto riguarda l'utilizzo di idonei impianti di essiccazione e stoccaggio;
- rispettare le prescrizioni del Piano dei controlli;
- aggiornare e documentare le procedure di autocontrollo igienico (HACCP);
- registrare regolarmente i movimenti di carico e scarico e presentare le prescritte denunce all'ENR entro le scadenze previste, indicando separatamente le partite/lotti di risone/riso destinate alla IGP "Riso Nano Vialone Veronese";
- conservare c/o i propri impianti la documentazione descrittiva degli stessi e della loro capacità di stoccaggio;
- comunicare eventuali variazioni dei dati esposti nella presente domanda e/o nei relativi allegati entro 30 giorni;
- comunicare entro 30 giorni l'eventuale cessazione dell'attività di operatore aderente al sistema dei controlli, consapevole che, fino al momento della comunicazione, gli verranno addebitati tutti i costi relativi alle verifiche effettuate.

Allega:

- 1 Dichiarazione sostitutiva di iscrizione alla C.C.I.A.A. oppure certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A.
- 2 Copia della ricevuta del versamento della quota annuale di iscrizione al sistema dei controlli oppure assegno circolare non trasferibile.
- 3 Fotocopia (fronte e retro) di un documento di riconoscimento valido.

**Ai fini di quanto previsto dalla L. 128/98 (e successive modifiche), art. 53 comma 15 e 16, si autorizza l'Ente Nazionale Risi a trasmettere al Consorzio di tutela autorizzato i dati necessari per l'espletamento dei propri compiti statuari.**  
**Ai sensi del Dlgs. n. 196/03, si autorizza l'acquisizione e il trattamento informatico dei dati contenuti nel presente modello e negli eventuali allegati, anche ai fini dei controlli da parte degli Organismi comunitari e nazionali.**  
**Ai sensi della legge 191/98, art. 2 comma 11, la firma non autenticata deve essere corredata da copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.**

TIMBRO E FIRMA	
ESTREMI DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO	
TIPO DOCUMENTO	_____
NUMERO	_____
RILASCIATO DA	_____
IL	_____

Fatto a

il