

Domanda di partecipazione DOP / IGP

FAX 06 6794845 - TEL. 06 69792401

ALLA ARM - AZIENDA ROMANA MERCATI
Via dell'Umiltà, 48
00187 Roma (RM)

DA FAR PERVENIRE ENTRO E NON OLTRE IL 25 GENNAIO 2012

IL SOTTOSCRITTO LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA
DITTA

CON SEDE IN
(cod. avv. Postale) (Comune) (Provincia)

INDIRIZZO

Tel.....Cell.....Fax C.F. o Partita IVA

E-mail Sito web

N° DI ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO

nella sua qualità di detentore di prodotto con certificazione a denominazione d'origine (da allegare alla presente domanda o da produrre nel termine massimo del 5 marzo 2012);

presa visione del Regolamento del Concorso, che dichiara di accettare in tutte le sue disposizioni.

DICHIARA

di essere un soggetto sottoposto a sistema di controllo in qualità di:

olivicoltore frantoiano confezionatore commerciante

FA DOMANDA

di partecipazione per l'olio indicato:

DENOMINAZIONE DI ORIGINE (con eventuale sottozona)			
EVENTUALE MARCHIO DI COMMERCIALIZZAZIONE			
BIOLOGICO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	ALTO TENORE DI POLIFENOLI / TOCOFEROLI SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<i>(certificato di produzione biologica da allegare o da produrre nel termine massimo del 05.03.2012)</i>			
MONOVARIETALE (Cultivar			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
QUANTITA' DI OLIO PRODOTTO NELLA CAMPAGNA OLEARIA 2011/2012: hl		di cui messi a concorso: hl	
<i>(partita minima di partecipazione 10 hl)</i>			
IMBOTTIGLIATO <input type="checkbox"/>	NON IMBOTTIGLIATO <input type="checkbox"/>	LOTTO	
DESIDERA PARTECIPARE AL CONCORSO NAZIONALE "ERCOLE OLIVARIO" (se si allega relativa domanda)		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

La Ditta, inoltre:

- dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto indicato nella presente domanda corrisponde a verità e che in passato il titolare o i soci non hanno subito condanne penali per frode e/o sofisticazione, nonché di vendere il prodotto esclusivamente in confezioni chiuse e sigillate (Reg. (CE) 1019/2002, modificato dal Reg. (CE) 632/2008);
- nel caso di richiesta di partecipazione alla sezione per gli oli extravergine di oliva ad alto tenore di polifenoli e tocoferoli si impegna a farsi carico del costo di analisi di € 50,00 da corrispondere entro il 10.02.2012, al netto del contributo erogato da Unioncamere Lazio. La mancata ricezione dell'attestato di pagamento non darà luogo a tale analisi.

Il pagamento delle analisi va effettuato a mezzo bollettino di c/c postale n° 71873004

o mediante bonifico bancario su c/c postale cod. IBAN IT 38 N 07601 03200 00007 1873004 intestati a:

Camera di Commercio di Roma – Laboratorio Chimico Merceologico (causale: diritto di analisi Concorso Regionale Olio).

L'attestazione dell'avvenuto pagamento dovrà essere inoltrata via fax al numero 06 6794845.

La mancata ricezione dell'attestato di pagamento sarà causa di esclusione dalla premiazione in caso di classificazione.

Ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 (Codice Privacy), l'Azienda esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione di tutti i dati della presente scheda esclusivamente per fini collegati alle attività del Concorso.

TIMBRO e FIRMA

Data

Il sottoscritto dichiara che accetta l'operato della Giuria del Concorso con particolare riferimento all'art. 10 del Regolamento.

TIMBRO e FIRMA