

**Domanda di partecipazione DOP / Extra vergine**

E-MAIL [info@oridellazio.com](mailto:info@oridellazio.com) - FAX 06 6794845 - TEL. 06 69792401

Alla AGRO CAMERA  
Via dell'Umiltà, 48  
00187 Roma (RM)

**DA FAR PERVENIRE ENTRO E NON OLTRE IL 31 GENNAIO 2019**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ legale rappresentante della Ditta  
\_\_\_\_\_ C.F. o Partita IVA \_\_\_\_\_

Con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Sito web \_\_\_\_\_

Iscritta al Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_

nella sua qualità di:

- Olivicoltore, produttore in proprio  
 Oleificio cooperativo / Organizzazione di produttori / Produttori associati  
 Frantoiano le cui olive provengono da \_\_\_\_\_  
 Detentore di prodotto con certificazione a denominazione d'origine  
 Confezionatore  
 Commerciante

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

**FA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER L'OLIO INDICATO**

**NOME DELL'OLIO** (*marchio di commercializzazione*): \_\_\_\_\_

EXTRA VERGINE  DOP (*specificare*) \_\_\_\_\_

**ORGANISMO DI CONTROLLO PER LA DOP** \_\_\_\_\_ **LOTTO** \_\_\_\_\_

**BIOLOGICO:**  SI  NO **MONOARIETALE:** \_\_\_\_\_  
(*allegare certificato di produzione biologica*) (*indicare cultivar*)

**ALTO TENORE DI POLIFENOLI / TOCOFEROLI:**  SI  NO  
*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, come da regolamento, del costo delle relative analisi da corrispondere **entro il 01.03.2019**, al netto del contributo erogato da Unioncamere Lazio.*

**QUANTITA' DI OLIO PRODOTTO NELLA CAMPAGNA OLEARIA 2018/2019:** hl \_\_\_\_\_ di cui messi a concorso: hl \_\_\_\_\_  
(*lotto omogeneo minimo: 10 hl*)

**IMBOTTIGLIATO**  **NON IMBOTTIGLIATO**

**FA RICHIESTA DI ANALISI CHIMICO-FISICHE (4 PARAMETRI)**  SI  NO

**DESIDERA PARTECIPARE AL CONCORSO NAZIONALE "ERCOLE OLIVARIO" (se sì, allega relativa domanda)**  SI  NO

Inoltre, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

- 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;
- che il prodotto a concorso viene commercializzato esclusivamente in confezioni chiuse e sigillate rispondenti a quanto previsto dalla normativa europea;

- di essere a conoscenza che la mancata presentazione della documentazione prevista dal regolamento comporta l'esclusione dal concorso;
- di essere a conoscenza che il mancato pagamento delle analisi chimico-fisiche in caso di classificazione al Concorso Orie del Lazio 2019 e/o in caso di selezione regionale per l'accesso al Premio Nazionale Ercole Olivario 2019 comporta l'esclusione da detti concorsi;

**Informativa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 in merito alla gestione dei dati personali**

Si specifica che i dati raccolti saranno utilizzati esclusivamente ai fini dello svolgimento del Concorso e dell'inoltro di comunicazioni, informazioni e inviti in materie che rientrano nella sfera di attività di Unioncamere Lazio e Agro Camera. Tali dati non saranno divulgati a soggetti esterni e saranno consultabili, modificabili e cancellabili dall'utente. Il mancato consenso al trattamento comporta l'impossibilità di partecipare all'iniziativa.

Titolare del trattamento dei dati personali è Agro Camera, con sede legale in Via de' Burrò, 147 - 00186 Roma.

Il Responsabile della Protezione dei Dati (o DPO - Data Protection Officer), designato ai sensi dell'art. 37 del Regolamento (UE) 2016/679, per Unioncamere Lazio è contattabile all'indirizzo [fiammettaisidori@alice.it](mailto:fiammettaisidori@alice.it) e per Agro Camera è contattabile all'indirizzo [avv.ranieri@gmail.com](mailto:avv.ranieri@gmail.com).

**Consenso in materia di protezione dei dati personali**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nel trasmettere i propri dati, acconsente al loro trattamento ed al loro utilizzo da parte di Agro Camera per l'invio di materiale informativo e promozionale.

TIMBRO e FIRMA

Data \_\_\_\_\_

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

TIMBRO e FIRMA

----- PER DOMANDA DI PARTECIPAZIONE OLIO EXTRA VERGINE -----

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ (art. 47 DPR 445/2000)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

nella mia qualità di rappresentante legale dell'Azienda \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445,

**DICHIARA**

- di essere il titolare / legale rappresentante della ditta \_\_\_\_\_;
- 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;
- che l'olio presentato al concorso è ottenuto:
  - da olive provenienti da oliveti condotti dal titolare / dai soci dell'oleificio cooperativo o dell'organizzazione dei produttori, siti nel/i comune/i di \_\_\_\_\_ come desumibile dalla relativa documentazione commerciale e amministrativa;
  - dalla molitura di olive proprie e/o olive acquistate dell'azienda \_\_\_\_\_ come attestato dai registri telematici sul portale SIAN, secondo le indicazioni fornite da AGEA/SIN, siti nel comune di \_\_\_\_\_;
  - da olive prodotte nelle zone a denominazione di origine già riconosciute in ambito comunitario come desumibile dalla certificazione allegata alla presente o da produrre entro il 9 marzo 2019.

TIMBRO e FIRMA

Data \_\_\_\_\_

SI ALLEGA ALLA PRESENTE COPIA DI DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL LEGALE RAPPRESENTANTE IN CORSO DI VALIDITÀ, QUALE AUTENTICA DELLA SOTTOSCRIZIONE

## AIUTI “DE MINIMIS”

Si comunica che le spese che sosterranno gli organizzatori per la vostra partecipazione all’iniziativa in oggetto, saranno da considerarsi quale “Aiuto in Regime De Minimis”, ai sensi del Regolamento UE n. 1407/2013. Si ricorda che l’importo massimo delle agevolazioni in regime “de minimis” che possono essere concesse ad una medesima impresa in un triennio (l’esercizio finanziario in corso e i due precedenti), senza la preventiva notifica ed autorizzazione da parte della Commissione Europea e senza che ciò possa pregiudicare le condizioni di concorrenza tra le imprese, è pari a € 200.000. In caso di superamento della soglia predetta, l’agevolazione suindicata non potrà essere concessa, neppure per la parte che non superi detto massimale.

### DICHIARAZIONE DE MINIMIS

(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà – art. 47 dPR 445/2000)

Il sottoscritto/a.....nato/a a.....il.....  
residente a.....quale titolare/legale rappresentante dell’impresa.....  
sede in.....

### DICHIARA

- che l’esercizio finanziario (anno fiscale) dell’impresa rappresentata inizia il .....e termina il .....
- che l’impresa rappresentata:
  - non è controllata né controlla direttamente o indirettamente altre imprese aventi sedi in Italia;
  - controlla, anche indirettamente, delle imprese aventi sede in Italia (indicare quali);
  - è controllata, anche indirettamente, da imprese aventi sede in Italia (indicare quali);
- che l’impresa rappresentata, nell’esercizio in corso e nei due esercizi precedenti
  - non è stata interessata da fusioni, acquisizioni e scissioni;
  - è stata interessata da fusioni, acquisizioni e scissioni;
- che l’impresa non ha beneficiato nell’esercizio finanziario in corso e nei due esercizi finanziari precedenti, di aiuti a titolo “de minimis” ed in caso affermativo di specificare importo, ente erogatore e data.

### oppure

- che l’impresa ha beneficiato nell’esercizio finanziario in corso e nei due esercizi finanziari precedenti di aiuti a titolo “de minimis” per un importo complessivo di Euro....., come specificato nella tabella seguente:

ENTE EROGATORE	REGOLAMENTO COMUNITARIO	IMPORTO AGEVOLAZIONE	DATA

### SI IMPEGNA

a comunicare in forma scritta ad Unioncamere Lazio ulteriori aiuti in regime “de minimis” che l’impresa dovesse ricevere tra la data della presente dichiarazione ed il momento in cui riceverà conferma definitiva dell’ammissione alla presente iniziativa.

È inoltre consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false e mendaci.

Data: .....

Timbro e firma del rappresentante legale: .....