

Spettabile **CSQA Certificazioni**
Via G. di Vittorio, 19
43013 – Langhirano (PR)
allevamentosuini@csqa.it

OGGETTO: richiesta di riconoscimento per l'Allevamento nel circuito della produzione tutelata della DOP

Il/la sottoscritto/a¹ _____

nella sua qualità di titolare/legale rappresentante² _____

della Ditta: _____
(ragione o denominazione sociale)

con sede in _____ (_____) _____
(via, numero civico, CAP, località e provincia)

con sede legale in _____
(via, numero civico, CAP, località e provincia)

Codice Fiscale _____

P. IVA _____

CUAA _____

Codice ASL _____

Numero di telefono _____ Numero di fax _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Indirizzo di posta certificata (PEC) _____

CHIEDE che la suddetta Ditta sia inserita nel piano dei controlli della DOP in qualità di:

- Scrofaia (non a ciclo chiuso) Allevamento Intermedio Allevamento di Provenienza (non a ciclo chiuso) Allevamento a ciclo chiuso

A tale scopo allega:

- certificato di iscrizione alla Camera di Commercio competente (emesso non oltre i tre mesi antecedenti la richiesta di riconoscimento);
- fotocopia del provvedimento di riconoscimento rilasciato dall'Autorità sanitaria;
- fotocopia della disposizione di pagamento della tariffa per l'inserimento della Ditta nel piano dei controlli della DOP;
- fotocopia di un documento di riconoscimento valido del titolare o del legale rappresentante;

¹ Nome e cognome del sottoscrittore

² Qualifica del sottoscrittore, che ne definisce i poteri di rappresentanza del richiedente

- e) copia del modulo fornito dall'OdC in cui sono elencate le Indicazioni Geografiche per le quali richiede il riconoscimento, compatibilmente con l'areale definito nei singoli Disciplinari di produzione, contestualmente al riconoscimento nel circuito della produzione tutelata della DOP Prosciutto di Parma;

DICHIARA:

- che le strutture e le attrezzature sono idonee a garantire agli animali condizioni di salute e benessere nel rispetto dei requisiti previsti dalla normativa vigente dell'UE e nazionale;
- che alla data della presente scrittura, i riproduttori presenti e utilizzabili in allevamento ai fini della DOP sono:

- numero | _____ | verri del tipo genetico | _____ |
- numero | _____ | verri del tipo genetico | _____ |
- numero | _____ | verri del tipo genetico | _____ |
- numero | _____ | verri del tipo genetico | _____ |
- numero | _____ | verri del tipo genetico | _____ |
- numero | _____ | scrofe del tipo genetico | _____ |
- numero | _____ | scrofe del tipo genetico | _____ |
- numero | _____ | scrofe del tipo genetico | _____ |
- numero | _____ | scrofe del tipo genetico | _____ |
- numero | _____ | scrofe del tipo genetico | _____ |

- che alla data della richiesta, sono presenti numero | _____ | posti di ingrasso;
- che alla data della richiesta, in assenza di verri, la fornitura di dosi di seme corrisponde alla seguente genetica:

- che per ogni riproduttore presente in allevamento e utilizzato per la DOP è presente il certificato zootecnico o altra documentazione equivalente;
- che per ogni fornitura di seme utilizzato per la produzione destinata alla DOP viene conservata la documentazione di accompagnamento della stessa (DDT);
- che per ogni riproduttore presente in Allevamento e utilizzato per la DOP è garantita la corrispondenza, tra gli identificativi (matricola) applicati sul singolo riproduttore e quelli registrati nel corrispondente certificato zootecnico e/o nella documentazione equivalente;
- di essere a conoscenza, di accettare ed osservare senza eccezione alcuna tutte le prescrizioni disposte dal sistema dei controlli approvato dal Masaf consultabile nel sito istituzionale le regole di controllo (procedure di campionamento incluse) e certificazione applicabili pubblicate sul sito internet dell'OdC;

- di conoscere, di accettare ed osservare il sistema tariffario approvato dal Masaf e a corrispondere a CSQA tutte le somme che gli saranno addebitate in applicazione del medesimo;
- di essere in possesso di tutte le autorizzazioni previste dalla vigente legislazione;
- che la/e persona/e incaricata/e in modo continuativo di mantenere i contatti operativi con CSQA è/sono: _____;
- che i suini eventualmente presenti in Allevamento prima dell'atto di riconoscimento non destinati a fini riproduttivi, potenzialmente destinabili al circuito tutelato, non saranno certificati ai fini dell'IG;
- di aver preso visione dell'informativa ex Art. 13 GDPR (General Data Protection Regulation) consultabile al sito www.csqa.it/CSQA/Documenti/Privacy-Policy;

SI IMPEGNA:

- ad operare in conformità alle prescrizioni previste dal PDC dal Disciplinare della DOP;
- ad adottare per i suini pratiche e tecniche idonee a garantire il benessere animale nel rispetto dei requisiti previsti dalla normativa vigente;
- a dare esecuzione a tutte indistintamente le prescrizioni impartite da CSQA in dipendenza del piano dei controlli che il medesimo è stato autorizzato a sviluppare nonché delle corrispondenti istruzioni e/o procedure operative;
- a comunicare formalmente a CSQA, possibilmente in via preventiva e comunque entro 10 giorni lavorativi dal loro accadimento, tutte le modifiche sostanziali che pregiudicano lo stato di conformità del prodotto e del processo, la tracciabilità delle produzioni oltre alla titolarità degli obblighi e dei diritti.

_____, il _____
(località) (data)

Timbro e firma

Consenso al trattamento dei dati personali Regolamento (UE) n. 679/2016

Il/la sottoscritto/a¹ _____

nella sua qualità di titolare/legale rappresentante² _____

della Ditta: _____
(ragione o denominazione sociale)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa di cui ex art. 13 del Regolamento (UE) n. 679/2016, pubblicata sul sito internet www.csqa.it;
- presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa?

Do il consenso

Nego il consenso

- presta il suo consenso per la comunicazione dei dati personali per le finalità ed ai soggetti indicati nell'informativa?

Do il consenso

Nego il consenso

- presta il suo consenso per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nell'informativa?

Do il consenso

Nego il consenso

- presta il suo consenso per il trattamento dei dati sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa?

Do il consenso

Nego il consenso

_____, il _____
(località) (data)

Timbro e firma

¹ Nome e cognome del sottoscrittore

² Qualifica del sottoscrittore, che ne definisce i poteri di rappresentanza del richiedente