

- c) fotocopia dell'autorizzazione sanitaria, con riferimento all'attività per la quale viene chiesto il riconoscimento ai fini della DOP;
- d) fotocopia della disposizione di pagamento delle tariffe (riconoscimento e fornitura del TIM e dell'eventuale TIS) per l'inserimento della Ditta nel piano dei controlli della DOP;
- e) schema descrittivo del proprio piano di rintracciabilità per l'esecuzione e la codificazione di tutti i procedimenti di competenza;
- f) dichiarazione attestante la quantità stimata in numero di suini che si prevede di macellare ai fini della DOP nel corso di un'annualità;
- g) dichiarazione relativa alle modalità di separazione fisica delle linee o separazione temporale delle lavorazioni ai fini della DOP da quella del prodotto generico o diversamente qualificato;
- h) fotocopia di un documento di riconoscimento valido del titolare o del legale rappresentante;
- i) 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:

- di essere a conoscenza, di accettare ed osservare senza eccezione alcuna tutte le prescrizioni disposte dal sistema dei controlli approvato dal MIPAAF consultabile nel sito www.politicheagricole.it e le regole di controllo (procedure di campionamento incluse) e certificazione applicabili pubblicate sul sito internet dell'OdC;
- di essere a conoscenza, di accettare ed osservare il sistema tariffario approvato dal MIPAAF e a corrispondere a CSQA tutte le somme che gli saranno addebitate in applicazione de medesimo;
- di aver preso visione dell'informativa ex Art. 13 GDPR (General Data Protection Regulation) consultabile al sito www.csqa.it/CSQA/Documenti/Privacy-Policy;
- 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: _____;

SI IMPEGNA:

- ad operare in conformità alle prescrizioni previste dal Disciplinare della DOP;
- 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;
- ad accettare i provvedimenti per il trattamento delle eventuali non conformità che CSQA accerterà in applicazione del piano dei controlli; l'Operatore può promuovere ricorso secondo le procedure previste dal Piano dei Controlli;
- ad autorizzare CSQA all'utilizzo dei dati acquisiti a proposito della propria attività per gli scopi connessi con l'esercizio del piano dei controlli;
- ad autorizzare CSQA all'utilizzo di dispositivi mobili e fotocamere per il rilievo fotografico di siti, dotazioni, schermate video (es. screen shot), documenti, da acquisire a supporto esclusivo della propria attività per gli scopi connessi all'espletamento dei controlli autorizzati dal MIPAAF;
- a comunicare formalmente a CSQA, 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;
- a fornire al personale di CSQA (ispettivo e/o in affiancamento) dettagliate informazioni sui rischi specifici esistenti negli ambiti in cui saranno destinati ad operare e sulle misure di prevenzione e di emergenza, in relazione alla propria attività (compresi i DPI previsti e disponibili), al fine di consentire lo svolgimento dei controlli in sicurezza.

_____, 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