|  |
| --- |
| Spett.le  ADM |
| DT XII Bolzano e Trento  adm.odc.bolzano-trento@pec.adm.gov.it |

*Da compilare a cura del titolare/ rappresentante legale della società:*

Il sottoscritto *(nome e cognome)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di *(titolare/ rappresentante legale)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della società *(Ragione Sociale)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DELEGA**

*(specificare l’associazione dei produttori/ istituto di tutela/ consorzio riconosciuto)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ all’invio della propria domanda di adesione ed all’espletamento dei rapporti economici con ADM e pertanto dichiara di essere a conoscenza che le responsabilità derivanti da eventuali inadempienze sono a carico del sottoscritto.

|  |  |
| --- | --- |
|  | In fede |
| *(Luogo e data)* | *(Firma titolare/ rappresentante legale)* |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

*Da compilare a cura del rappresentante dell’associazione dei produttori/ istituto di tutela/ consorzio riconosciuto:*

Il sottoscritto *(nome e cognome)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di rappresentante della associazione dei produttori/ istituto di tutela/ consorzio riconosciuto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

per conto della società *(Ragione Sociale)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_

Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Ufficio Destinatario per la fatturazione elettronica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Accisa/ Ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Titolare/ rappresentante legale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a ADM, Organismo di controllo autorizzato dal MASAF alla certificazione della bevanda spiritosa a IG “Sliwovitz trentino” con DM del 30/01/2024 n. 44733, che la suddetta società venga inserita in qualità di *(selezionare una o più delle seguenti mansioni)*:

□ Coltivatore di materia prima

□ Raccoglitore di materia prima

nel sistema dei controlli della IG “Sliwovitz trentino” e allo scopo

**DICHIARA**

1. che i terreni su cui avviene la coltivazione/ raccolta di prugne (*Prunus domestica L.*) si trovano nel/i comune/i di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ all’interno del territorio della Provincia Autonoma di Trento;
2. che la sede operativa in cui si esegue la lavorazione delle prugne per ottenere la purea fermentata si trova nel/i comune/i di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ all’interno del territorio della Provincia Autonoma di Trento;
3. che la previsione della produzione/ raccolta annua di prugne è pari a quintali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
4. Che la previsione dei destinatari della materia prima è quella riportata nella seguente tabella:

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipologia di materia prima** | **Destinatario**  *(indicare nominativo e Codice ID del destinatario della materia prima: in alternativa è possibile allegare Elenco Acquirenti comprensivo di codici ID redatto su modulistica propria)* |
|  |  |
|  |  |

Nel caso in cui l’operatore sia un coltivatore di materia prima *(In caso affermativo, selezionare la seguente casella)*

si dichiara anche quanto riportato nei punti seguenti:

* La coltivazione della materia prima:

☐è interamente destinata alla preparazione dello “Sliwovitz trentino” a IG

☐NON è interamente destinata alla preparazione dello “Sliwovitz trentino” a IG. La materia prima viene utilizzata, in dettaglio, anche per la produzione dei seguenti prodotti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Gli estremi catastali dei terreni utilizzati per la coltivazione delle prugne sono i seguenti: *(N.B.: Indicare sia i terreni correntemente utilizzati sia i terreni che potranno essere utilizzati in futuro per la coltivazione della materia prima)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto comunica che il personale della ditta addetto ai contatti con ADM-Cert è *(nome e cognome)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con la qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail ­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Il sottoscritto dichiara che eventuali variazioni dei dati forniti con il presente modulo verranno comunicate a ADM, Organismo di controllo autorizzato dal MASAF, mediante l’apposito modulo MO-SdC01-07, entro 15 giorni dal loro verificarsi.

Il sottoscritto dichiara di aver letto e di accettare il Piano dei Controlli della bevanda spiritosa a IG “Sliwovitz trentino”, il Regolamento di Certificazione, le Condizioni Generali del servizio e il Piano Tariffario. La documentazione citata è disponibile sul sito web di ADM, nella pagina dell’organismo di certificazione.

Il trattamento dei dati personali inviati con il presente modulo è effettuato dall’Agenzia delle Dogane e dei Monopoli ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), come previsto nell’informativa presente sul sito web di ADM.

|  |  |
| --- | --- |
|  | In fede |
| *(Luogo e data)* | *(Firma e timbro delegato)* |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |