

**Domanda di ammissione al sistema
di certificazione e controllo**

Spett.le
CEVIQ S.r.l.
via Bortolossi 1
33040 Pradamano (UD)
FAX 0432/288595
ceviqsrl@legalmail.it
ceviqsrlpn@legalmail.it

L'azienda
 (ragione sociale) _____

C.F./P.IVA _____

Tramite il legale rappresentante dell'Azienda _____

Codice fiscale _____

CHIEDE

a Certificazione Vini e Prodotti Italiani di Qualità (di seguito CEVIQ srl), Organismo autorizzato con D.M. 02/07/2018 alle funzioni di controllo delle D.O.P. del settore vitivinicolo ai sensi della Legge 238 del 12 dicembre 2016, di essere ammesso al sistema di certificazione e controllo in conformità ai Disciplinari di Produzione per le seguenti DOP e/o IGP:

e per gli stabilimenti di vinificazione e/o imbottigliamento di seguito elencati:

Indirizzo (via, località, comune)	Aut. San.	R.E.A	Codice ICRF

Le modalità di erogazione del servizio di certificazione da parte di CEVIQ S.r.l., così come gli impegni richiesti all'operatore, sono stabiliti dai Piani di Controllo relativi ai Disciplinari di Produzione e dai documenti di CEVIQ S.r.l. che ne specificano le modalità attuative, reperibili sul sito internet www.ceviq.it.

Con la sottoscrizione della presente istanza il sottoscritto si impegna:

1. ad operare conformemente alle disposizioni previste dal/i Discipinare/i di Produzione di riferimento;
2. a fornire tutte le facilitazioni necessarie per lo svolgimento dell'attività di valutazione, incluse quelle per l'esame della documentazione e l'accesso a tutte le aree valutate, alle registrazioni ed al personale coinvolto.
3. ad accettare quanto previsto dall'Accordo di Certificazione, le condizioni economiche indicate nel tariffario di ogni Denominazione di Origine o Indicazione Geografica e le modalità di pagamento previste (documenti reperibili sul sito internet www.ceviq.it).

A tal fine dichiara che lo/gli stabilimento/i dell'impresa richiedente è/sono conforme/i alle disposizioni concernenti l'igiene dei prodotti alimentari.

In caso di invio postale o mediante posta elettronica certificata, deve essere allegata la copia fotostatica di un documento di identità, in corso di validità del sottoscrittore (D.P.R. 445/2000).

Comunica che l'indirizzo di posta elettronica (e-mail) da utilizzare per l'invio delle fatture e di altra documentazione ufficiale è il seguente: _____@_____.

Il sottoscritto si impegna a comunicare eventuali variazioni di tale indirizzo.

Allegati: Modello di consenso privacy CEVIQ srl;

Data

Firma e Timbro
