

R43**Domanda di accesso al Sistema di Certificazione D.O.P. Parmigiano Reggiano per il Porzionatore**

da rispedire debitamente compilata e firmata in originale ad Organismo Controllo Qualità Produzioni Regolamentate (OCQ PR)

*(Timbro Porzionatore)*Spett.le
Organismo Controllo Qualità
Produzioni Regolamentate Soc. Coop.
Via Ferruccio Ferrari, 6
42124 REGGIO EMILIA

Il sottoscritto _____ in qualità di Legale Rappresentante

del Laboratorio di porzionatura _____

avente sede legale in _____

_____ Comune _____ Prov. _____

Partita IVA _____ Cod.FISC. _____

Referente Aziendale (se diverso dal Legale Rappresentante) _____

RECAPITI: Tel. fisso _____ Fax _____ Tel. Mobile _____

e-mail _____ e-mail certificata _____

e stabilimento di produzione ubicato in (se indirizzo diverso dalla sede legale)

che intende svolgere l'attività di porzionatura del formaggio Parmigiano Reggiano

CHIEDE

di accedere al Sistema di Certificazione DOP Parmigiano Reggiano ed al riguardo fornisce i seguenti elementi:

Riconoscimento Sanitario (Bollo CE) N° _____

Distretto AUSL competente _____

n° Convenzione con Consorzio Formaggio Parmigiano Reggiano _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di accettare il "Piano di Controllo" per la DOP Parmigiano Reggiano approvato dal Ministero delle Politiche Agricole, Alimentari e Forestali e riferito al Disciplinare di Produzione del formaggio Parmigiano Reggiano (Reg. UE n° 794/2011: G.U.C.E. – Serie L 204 del 09/08/11; D.M. 09/09/11: G.U.R.I.- Serie Generale n° 229 del 01/10/11);
- l'azienda acconsente l'accesso alle informazioni riportate nel presente documento anche attraverso la consultazione delle Anagrafiche nazionali e regionali preposte e si impegna altresì ad accettare le verifiche di conformità, collaborando con il personale di OCQ PR nel corso delle stesse, informando tempestivamente OCQ PR di qualsiasi coinvolgimento in azioni restrittive legali dovute a controlli subiti sul prodotto/processo certificato.

*(luogo e data)*Il Legale Rappresentante
