

Il sottoscritto _____ nato a _____

prov. _____ il _____ C.F. _____

in qualità di rappresentante legale della ditta: _____ P.IVA _____
(coincide con cognome e nome se ditta individuale)

con sede legale in _____ cap _____ Comune _____ prov. _____
(via/piazza/loc./etc.)

Tel _____ fax _____ mobile _____ pec _____

altra email _____ referente sig. _____ tel _____

Sede operativa (sito produttivo) in _____ Cap _____ Comune _____ prov. _____
(compilare solo se diversa dalla sede legale)

chiede l'adesione al sistema di controllo dell'olio extravergine di oliva DOP "Lametia" e l'iscrizione all'elenco degli operatori dell'anzidetto prodotto a DOP, in qualità di **frantoiano** **intermediario** **confezionatore** (barrare la/e tipologia/e per cui si chiede si chiede l'iscrizione) ed a tal fine, dichiara e conferma fin d'ora che in caso di accettazione della domanda l'adesione avverrà alle condizioni di cui al presente documento e, in particolare:

- dichiara di conoscere pienamente e di accettare senza riserva alcuna gli adempimenti previsti dal reg (UE) n. 1151/2012 e dalla relativa legislazione italiana, per iscriversi al sistema di controllo per il prodotto a Denominazione d'Origine Protetta olio extra vergine d'oliva "Lametia", e specificatamente riconosce quali parti sostanziali del rapporto contrattuale con Agroqualità S.p.A. quanto previsto dal Disciplinare e del relativo Piano dei Controlli (PdC), dal tariffario approvati dal Masaf (Ministero dell'agricoltura, della sovranità alimentare e delle foreste) per il predetto prodotto a Denominazione d'Origine Protetta e disponibili sul sito ufficiale di Agroqualità: www.agroqualita.it;
- dichiara di essere a conoscenza che AGROQUALITÀ S.p.A. è stato autorizzato, quale Organismo di Controllo (OdC) con decreto Masaf ad effettuare i controlli previsti per il prodotto DOP "Lametia";
- dichiara di conoscere e di accettare il Tariffario vigente per il controllo del prodotto olio extravergine di oliva DOP Lametia, approvato dal Masaf e di impegnarsi a corrispondere ad Agroqualità S.p.A. le tariffe previste;
- dichiara di autorizzare AGROQUALITÀ S.p.A ad effettuare i controlli di conformità, presso la sede legale dell'azienda, e presso le sedi operative indicate, con la frequenza e le modalità previste dal Piano di Controllo e dalla vigente normativa;
- accetta le condizioni contrattuali definite dal PdC e dal tariffario; dette condizioni potranno essere oggetto di variazioni qualora si rendessero necessarie modifiche ai documenti ivi citati che dovessero rendere più complessa e onerosa l'attività di controllo. Nel caso di modifiche alle condizioni contrattuali, di cui al punto precedente, saranno fatti salvi gli importi maturati dall'OdC fino al momento dell'efficacia delle modifiche apportate;
- dichiara di essere a conoscenza che la riconferma al sistema dei controlli della DOP si intende tacitamente rinnovata anche in assenza di invio della domanda di adesione, salvo espressa rinuncia ad Agroqualità entro i termini previsti dal Pdc;
- dichiara di tenere indenne e manlevare espressamente Agroqualità da qualsivoglia responsabilità connessa all'insorgenza di danni diretti ed indiretti conseguenti o connessi ad attività, prodotti o servizi forniti dalla Ditta odierna richiedente anche a terzi; la stessa Ditta si impegna pertanto a mantenere indenne Agroqualità da qualsiasi richiesta di risarcimento danni promossa anche da terzi a tale titolo.
- Il rapporto contrattuale definito dal PdC e dal tariffario ha validità fino alla scadenza dell'autorizzazione ministeriale all'OdC, salvo proroghe o rinnovi o espressa rinuncia da parte dell'operatore.

Il richiedente inoltre dichiara:

- di assumersi ogni responsabilità conseguente ad inadempimenti nelle attività di produzione relative alla denominazione in oggetto, così come gli obblighi che ne derivano;
- di aver preso visione dell'Informativa resa dal Titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 e di averne accettato il contenuto;
- di acconsentire all'utilizzo del proprio documento d'identità in corso di validità affinché il Titolare del trattamento possa svolgere le verifiche propedeutiche al processo di qualificazione e di essere consapevole che l'eventuale diniego avrà come conseguenza l'impossibilità da parte del Titolare di eseguire le attività necessarie per la stipulazione di un contratto di servizi;
- di essere stato informato sui diritti esercitabili in qualità di Interessato ai sensi degli artt. 15 e ss. del Regolamento UE n. 679/2016 e sulla possibilità di esercitarli inviando una raccomandata a/r a RINA S.p.A., via Corsica 12, 16128 Genova, all'attenzione del Responsabile per la protezione dei dati, oppure inviando un messaggio e-mail all'indirizzo rina.dpo@rina.org;
- di autorizzare Agroqualità alla diffusione dei dati aziendali forniti nel contesto di materiale divulgativo di varia natura finalizzato a promuovere la conoscenza della denominazione e l'attività dell'organismo di controllo e di diffondere informazioni sul prodotto tra i soggetti con i quali l'ente intrattiene rapporti utili per il raggiungimento degli scopi statutari sì no (barrare l'opzione desiderata);
- di comunicare ad Agroqualità, entro 15 giorni, tutte le variazioni ai dati riportati nella presente domanda e negli allegati;
- di allegare al presente modulo: copia documento identità valido, versamento della tariffa dovuta; certificato di iscrizione/visura dell'azienda alla CCIAA (qualora non visibile sul portale SIAN), copia dell'autorizzazione/notifica registrazione art. 6 Reg. 852/2004 e smi (se applicabile).
- Il richiedente accetta che per qualunque controversia che dovesse sorgere con Agroqualità, attinente al rapporto oggetto della presente domanda, sarà competente in via esclusiva il Foro di Roma.

Per tutto quanto non espressamente previsto nel presente contratto e nella documentazione richiamata, valgono le disposizioni di legge.

Data: _____ Il legale rappresentate dell'azienda _____

Vengono approvate espressamente e per iscritto ai sensi degli artt. 1341 e 1342 c.c. le clausole di cui agli artt. 1, 5,7, 8, 9 e 16.

Data: _____ Il legale rappresentate dell'azienda _____