Il sottoscritto _____ Codice OdC _____
(Cognome Nome)

in qualità di legale rappresentante della ditta: _____
(ragione sociale o timbro azienda)

con sede legale in _____ CAP _____

comune _____ Provincia _____

DICHIARA SOTTO QUANTO SEGUE

(consapevole delle conseguenze civili e penali per chi rende dichiarazioni non veritiere, dichiara sotto la sua responsabilità che le notizie fornite sono complete e conformi al vero)

1) che la ditta è riconosciuta ed è regolarmente inserita nel sistema di controllo della IGP Clementine del Golfo di Taranto;
2) che il prodotto proviene da aziende regolarmente iscritte al sistema dei controlli della IGP Clementine del Golfo di Taranto;
3) che le quantità movimentate rispettano i requisiti del Disciplinare di Produzione e del Dispositivo dei Controlli
4) che i kg di clementine stimati, movimentate per la campagna _____ sarà di Kg _____
(specificare anno)

DATA: _____ Firma: _____

nota 1) È necessario un recapito telefonico, se in possesso di indirizzo e-mail le comunicazioni scritte saranno prioritariamente inoltrate a tale recapito
* campo obbligatorio

Nome azienda : **Codice OdC**

DATA	LOTTO	FORMA (sferoidale-leggermente schiacciata ai poli)	BUCCIA (liscia o leggermente rugosa di colora arancio con un massimo del 30% di colore verde)	POLPA (colore arancio)	AROMA (intenso e persistente)	CALIBRO MINIMO (6 - mm 43/52)	SUCCO (contenuto minimo del succo 40% del peso del frutto)	RAPPORTO MATURAZIONE (6: 1)	APIRENE (con presenza di un max del 5% di clementine contenenti al massimo 3 semi)

Indicare esito controllo C = conforme NC = non conforme