



CONSORZIO DI TUTELA OLIO E.V.O. DOP GARDA

RICONOSCIMENTO MINISTERIALE DEL 18/03/2004

Via Vittorio Veneto, 1 Cavaion Veronese (Verona)

Telefono 045 7235864 - Fax 045 6264413

E-mail: info@oliogardadop.it

Al PRESIDENTE e al CdA
del Consorzio di Tutela Olio Extra
Vergine di Oliva DOP GARDA

Il sottoscritto Legale Rappresentante
(se diverso dal dichiarante) della
Sede Legale o Domicilio
Partita IVA..... Codice Fiscale
Nato a il residente a
in Via Tel Fax
Partita IVA..... Codice Fiscale.....
n. iscrizione CCIAA N. autorizzazione sanitaria.....
indirizzo e-mail.....

CHIEDE

nella qualità di: Olivicoltore Molitore Imbottigliatore

di assoggettarsi alle procedure di controllo da parte di CSQA Certificazioni Srl relative alla produzione di olio extravergine di oliva GARDA DOP e di essere ammesso a Socio di codesto Consorzio.

A tal fine il sottoscritto/Legale Rappresentante:

- dichiara di aver preso visione dello statuto;
- assume l'impegno di osservare le norme dello statuto e di assoggettarsi agli obblighi derivanti da esso;
- assume l'impegno di osservare le norme dettate dal disciplinare di produzione dell'olio extravergine di oliva D.O.P. Garda, le deliberazioni adottate dagli organi sociali, nonché le leggi e i regolamenti nazionali e comunitari in materia;
- consente ai funzionari o ai tecnici di effettuare tutte le verifiche aziendali per accertare la corretta applicazione delle procedure;
- rende disponibili i dati catastali e anagrafici dell'azienda;
- si impegna al pagamento della quota associativa e delle spese relative ai controlli;
- nel caso di dimissioni in cui sussista una giusta causa o di cessazione dell'attività nel corso dell'anno sociale, riconosce che gli obblighi verso il Consorzio cesseranno alla chiusura dell'esercizio;
- consente al Consorzio o ad altro soggetto operante per conto dello stesso ai sensi della legge 196/2003 il trattamento dei dati personali e aziendali inerenti l'attività economica svolta dai soci per fini amministrativi, contabili, statistici, informativi e promozionali.

Ubicazione del/i terreno/i e/o sede Sociale dello stabilimento	Tipo di conduzione	Superficie Ha.	Tipologia dell'impianto

DATI AZIENDALI

- Riferimento a olio/olive con menzione geografica aggiuntiva definita dal disciplinare come:

Garda Orientale DOP
 Garda Bresciano DOP
 Garda Trentino DOP

- Tipologia impianto (frantoiano) _____
- Capacità lavorativa (q.li olive/ora - frantoiano) _____
- Capacità massima di stoccaggio olio (tutti i soggetti) _____
- Capacità di confezionamento (N° pezzi/ora - confez.) _____

Il sottoscritto dichiara inoltre che:

- Le condizioni di coltura degli oliveti destinati alla produzione di olio GARDA DOP sono tradizionali e tipiche della zona; comunque atte a conferire alle olive e all'olio derivato le specifiche caratteristiche qualitative previste dal disciplinare di produzione;
- I sestri di impianti, le forme di allevamento ed i sistemi di potatura sono tradizionali e/o comunque atti a non modificare le caratteristiche delle olive degli oli a DOP;
- La produzione media di olive è di Kg. _____ e di olio Kg. _____.

Timbro e Firma del dichiarante

Data

Il sottoscritto/Legale Rappresentante dichiara di avere ricevuto copia dello statuto del Consorzio per la Tutela dell'Olio Extravergine d'Oliva a Denominazione di Origine Protetta "Garda".

Timbro e Firma del dichiarante

Data

Riservato all'ufficio Pervenuta il: ____/____/____	Iscritta al n° _____ del libro soci	Sezione: _____
---	-------------------------------------	----------------