

## MODULO B.1b

# COMUNICAZIONE MODIFICHE/RINUNCIA AL SISTEMA DI CONTROLLO DOP RIVIERA LIGURE

Con la presente il sottoscritto \_\_\_\_\_  
Nome, Cognome

Legale Rappresentante  
dell'Azienda:

C.F.

P.IVA

ISCRITTA AL SISTEMA DI CONTROLLO DOP RIVIERA LIGURE IN QUALITÀ DI <sup>(1)</sup>

OLIVICOLTORE     FRANTOIANO     CONFEZIONATORE     INTERMEDIARIO

**CHIEDE:** (barrare ciò che di interesse)

**OLIVICOLTORE:** comunica le seguenti **MODIFICHE:**

- aggiornamento Ragione Sociale<sup>1</sup>
- aggiornamento il fascicolo aziendale<sup>2</sup>
- revoca autorizzazione sanitaria (solo in caso di stoccaggio prodotto)
- altro (specificare) \_\_\_\_\_

**OLIVICOLTORE:** comunica la **CESSAZIONE DELL'ATTIVITA'**, pertanto chiede la **RINUNCIA DEFINITIVA** alla partecipazione alla filiera regolamentata. La cessazione sarà operativa a far data dall'invio della presente richiesta.

**FRANTOIANO e/o CONFEZIONATORE:** comunica e invia, in allegato alla presente, le seguenti **MODIFICHE:**

- aggiornamento Ragione Sociale<sup>1</sup>
- aggiornamento il fascicolo aziendale
- revoca autorizzazione sanitaria
- altro (specificare): \_\_\_\_\_

**FRANTOIANO e/o CONFEZIONATORE:** comunica la **CESSAZIONE DELL'ATTIVITA'**, pertanto chiede la **RINUNCIA DEFINITIVA** alla partecipazione alla filiera regolamentata. La cessazione sarà operativa a far data dall'invio della presente richiesta.

<sup>1</sup> Allegare visura catastale aziendale aggiornata

<sup>2</sup> Allegare scheda olivetata protocollata e contenente gli aggiornamenti delle particelle catastali

<b>MODIFICHE/RINUNCIA DOP RIVIERA LIGURE</b>	MREG_AMMIN_101_OdC	Data emissione 07.11.2022	Revisione 06	Pag. 1 di 2
--	--------------------	---------------------------------	-----------------	-------------

**□ INTERMEDIARIO:** comunica e invia allegati alla presente le seguenti **MODIFICHE:**

- aggiornamento Ragione Sociale<sup>1</sup>
- revoca autorizzazione sanitaria
- altro (specificare): \_\_\_\_\_

**□ INTERMEDIARIO:** comunica la **CESSAZIONE DELL'ATTIVITA'**, pertanto chiede la **RINUNCIA DEFINITIVA** alla partecipazione alla filiera regolamentata. La cessazione sarà operativa a far data dalla presentazione della presente richiesta.

GLI OPERATORI, CHE INTENDONO RINUNCIARE/CESSARE LA PARTECIPAZIONE ALLA FILIERA REGOLAMENTATA, DEVONO COMUNICARE LA RINUNCIA/CESSAZIONE A MADE IN QUALITY E COMUNQUE ENTRO E NON OLTRE IL **31 MAGGIO** DI OGNI ANNO **PENA QUANTO PREVISTO NEL TARIFFARIO APPROVATO**.  
IN CASO DI COMUNICAZIONE OLTRE LA DATA DEL 31 MAGGIO, SARA' ADDEBITATO QUANTO DOVUTO FINO ALLA DATA DELLA CESSAZIONE.

Letto, approvato e sottoscritto a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Timbro e firma Legale Rappresentante

<b>MODIFICHE/RINUNCIA DOP RIVIERA LIGURE</b>	MREG_AMMIN_101_OdC	Data emissione 07.11.2022	Revisione 06	Pag. 2 di 2
--	--------------------	---------------------------------	-----------------	-------------