

## 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'ATTIVITÀ**, 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): \_\_\_\_\_

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

□ **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.

□ **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 30 GIUGNO 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<br/>DOP RIVIERA LIGURE</b> | MREG_AMMIN_101_OdC | Data<br>emissione<br>07.11.2022 | Revisione<br>06 | Pag. <b>2</b> di <b>2</b> |
|--|--------------------|---------------------------------|-----------------|---------------------------|