



CONSORZIO TUTELA
AGNELLO
 DI SARDEGNA
 C.O.N.T.A.S.



Al Presidente e al CdA
 del Consorzio per la tutela della I.G.P agnello di Sardegna
 Via Gio Maria Angioy n.13
08015 Macomer (NU)

Tel.e fax 0785 70435- 70051-3341013034-mail :info@agnellodisardeгнаignp.it

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONSORZIO PER LA TUTELA DELLA IGP AGNELLO DI SARDEGNA

Il sottoscritto		
nato a	il	Residente a
Via	Comune	CAP
Codice fiscale		
Nella qualità di (barrare casella)	TITOLARE <input type="checkbox"/>	RAPPRESENTANTE LEGALE <input type="checkbox"/>
Della Ditta Cognome Nome o Ragione Sociale		
Partita Iva		
Codice Aziendale	Sede legale nel comune di	
Via	Iscritta alla CCIAA di	
Numero REA	Data iscrizione	
Telefono	Mail	PEC
Attività svolta	Allevatore <input type="checkbox"/> Macellatore <input type="checkbox"/>	Porzionatore <input type="checkbox"/>
Luoghi dove viene svolta l'attività	Comune	Località
Ovini di razza sarda allevati	ARIETI n°	FATTRICI n°
Estremi autorizzazione sanitaria Solo per macellatori e porzionatori		

CHIEDE

Nella qualità di: Allevatore Macellatore Porzionatore di essere ammesso a Socio di codesto Consorzio ed assoggettarsi alle procedure di controllo da parte di IFCQ relative alla produzione della I:G:P: Agnello di Sardegna. A tal fine il sottoscritto/Legale Rappresentate:

- Dichiaro di aver preso visione dello statuto e del disciplinare di produzione dell'IGP Agnello di Sardegna;
- Assumo l'impegno di osservare le norme dello statuto e di assoggettarsi agli obblighi derivanti da esso;
- Assumo l'impegno di osservare le norme dettate dal disciplinare di produzione dell'IGP Agnello di Sardegna, le deliberazioni adottate dagli organi sociali, nonché le leggi regolamenti nazionali, regionali e comunitari in materia;
- Consente ai funzionari o ai tecnici di effettuare tutte le verifiche aziendali per accertare la corretta applicazione delle procedure,
- Si impegna al pagamento della quota di adesione e al versamento dei contributi ordinari e straordinari deliberati dagli organi sociali del Consorzio;
- Si impegna a comunicare al Consorzio per la tutela e all'Organismo di controllo IFCQ tutte le variazioni intervenute rispetto ai dati comunicati nella domanda di adesione;
- Consente al consorzio o ad altro soggetto operante per conto dello stesso ai sensi della legge vigente al trattamento dei dati personali e aziendali inerenti l'attività economica svolte dai soci per fini amministrativi, contabili, statistici, informativi e promozionale

Data _____

Firma del dichiarante
