

ALLA REGIONE CAMPANIA  
 SETTORE I.P.A.  
 PER IL TRAMITE DEL SETTORE TECNICO  
 AMMINISTRATIVO PROVINCIALE  
 DELL'ALIMENTAZIONE DI \_\_\_\_\_

OGGETTO: RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REG. (CE) N° 1392 DEL 9 LUGLIO 2001  
 E DELL'ART. 4 DELLA LEGGE N° 119 DEL 30/05/03 E DELL'ART. 5 DEL D.M. 31/07/2003.

**Il/La sottoscritto/a**

|                           |                      |                      |                      |
|---------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| COGNOME                   |                      | CODICE FISCALE       |                      |
| <input type="text"/>      |                      | <input type="text"/> |                      |
| NOME                      |                      | NOME                 |                      |
| <input type="text"/>      |                      | <input type="text"/> |                      |
| SESSO                     | DATA DI NASCITA      | COMUNE DI NASCITA    | PROV.                |
| <input type="text"/>      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|                           | giorno mese anno     |                      |                      |
| INDIRIZZO E NUMERO CIVICO |                      | TELEFONO             |                      |
| <input type="text"/>      |                      | PREFISSO NUMERO      |                      |
| <input type="text"/>      |                      | <input type="text"/> |                      |
| COD. ISTAT                | COMUNE               | PROV.                | C.A.P.               |
| <input type="text"/>      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Prov. Comune              |                      |                      |                      |

in qualità di

TITOLARE

RAPPRESENTANTE LEGALE

della ditta

|  |                         |                              |
|--|-------------------------|------------------------------|
| C.U.A.A. (CODICE FISCALE - Obbligatorio) | PARTITA IVA             | DATA DI RILASCIO PARTITA IVA |
| <input type="text"/>                     | <input type="text"/>    | <input type="text"/>         |
|  |                         | giorno mese anno             |
| ISCRIZIONE ALLA CCIAA DI                 | NUMERO REGISTRO IMPRESE |                              |
| <input type="text"/>                     | <input type="text"/>    |                              |
| DENOMINAZIONE                            |                         |                              |
| <input type="text"/>                     |                         |                              |

**SEDE LEGALE**

|                           |                      |                      |                      |
|---------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| INDIRIZZO E NUMERO CIVICO |                      | TELEFONO             |                      |
| <input type="text"/>      |                      | PREFISSO NUMERO      |                      |
| <input type="text"/>      |                      | <input type="text"/> |                      |
| COD. ISTAT                | COMUNE               | PROV.                | C.A.P.               |
| <input type="text"/>      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Prov. Comune              |                      |                      |                      |

**UBICAZIONE SEDE OPERATIVA/STABILIMENTO (solo se diverso dalla sede legale)**

|                           |                      |                      |                      |
|---------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Codice bollo CEE          |                      |                      |                      |
| <input type="text"/>      |                      |                      |                      |
| INDIRIZZO E NUMERO CIVICO |                      | TELEFONO             |                      |
| <input type="text"/>      |                      | PREFISSO NUMERO      |                      |
| <input type="text"/>      |                      | <input type="text"/> |                      |
| COD. ISTAT                | COMUNE               | PROV.                | C.A.P.               |
| <input type="text"/>      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Prov. Comune              |                      |                      |                      |

**UBICAZIONE LOCALI IN CUI VIENE RESA DISPONIBILE LA DOCUMENTAZIONE DI CUI ALL'ART. 14**

**REG.CE 1392/01 (sede di consultazione delle scritture contabili).**

|                           |  |                      |                      |
|---------------------------|--|----------------------|----------------------|
| Descrizione (1)           | TELEFONO   |                      |                      |
| <input type="text"/>      |  |                      |                      |
|                           | presso terzi indicarne la rag. soc. (es. "Studio commercialista ....." ) |                      |                      |
| INDIRIZZO E NUMERO CIVICO |  |                      |                      |
| <input type="text"/>      |  |                      |                      |
| <input type="text"/>      |  |                      |                      |
| COD. ISTAT                | COMUNE   | PROV.                | C.A.P.               |
| <input type="text"/>      | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Prov. Comune              |  |                      |                      |

consapevole che la presente dichiarazione è rilasciata ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000 e che le dichiarazioni mendaci, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti penalmente ai sensi delle leggi vigenti e comportano la decadenza da quanto richiesto ed eventualmente conseguito, come previsto dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000.

**Chiede**

il riconoscimento della ditta stessa, ai sensi dell'art. 13 del regolamento (CE) n° 1392/01, e dell'Art. 4 della legge n° 119 del 30/05/03 e dell'art. 5 del DM 31/07/2003.

A tal fine dichiara:

- 1) di essere pienamente a conoscenza del contenuto dell'art. 13 del regolamento 1392/01 e dell'art. 4 della legge 119 del 30/05/2003
- 2) che la ditta può accedere alla consultazione ed aggiornamento delle banche dati SIAN attraverso (compilare il punto 1 o in alternativa il punto 2):

|   |  |   |        |
|---|--|---|--------|
| 1   | idonea apparecchiatura informatica con almeno: 64 Mb di RAM, 100 Mb di spazio libero su hard disk, risoluzione video 800 x 600, browser Microsoft Explorer 5.0 o Netscape Navigator 4.5, Adobe Acrobat reader 4.0, software Java 1.2 ubicata presso: |   |        |
| Descrizione (1)   |  | (1) Riportare se presso una delle sedi della ditta o nel caso sia presso terzi indicarne la rag. soc. (es. "Studio commercialista .....") |        |
| INDIRIZZO E NUMERO CIVICO   |  | PREFISSO  | NUMERO |
|   |  |   |        |
| COD. ISTAT  | COMUNE   | PROV.   | C.A.P. |
|   |  |   |        |
| Prov. Comune  |  |   |        |
| Se è stata compilata questa parte si deve compilare anche l'all. 1a |  |   |        |

**o in alternativa**

|  |  |                             |   |
|--|--|-----------------------------|---|
| 2  | i servizi di consultazione e aggiornamento delle banche dati SIAN forniti da (barrare o A o B) |                             |   |
|  |  | <input type="checkbox"/> A  | Centro Autorizzato di Assistenza Agricola |
|  |  | <input type="checkbox"/> B  | Associazione degli acquirenti             |
| PARTITA IVA  |  | DENOMINAZIONE               |   |
|  |  |                             |   |
| SEDE OPERATIVA<br>INDIRIZZO E NUMERO CIVICO  |  | TELEFONO<br>PREFISSO NUMERO |   |
|  |  |                             |   |
| COD. ISTAT   | COMUNE   | PROV.                       | C.A.P.                                    |
|  |  |                             |   |
| Prov. Comune   |  |                             |   |
| <b>Allega:</b> Documentazione relativa all'adesione ai servizi di consultazione e aggiornamento di CAA o Associazione acquirenti, con relativa documentazione di accettazione dell'adesione. |  |                             |   |

- 3) - di essere in possesso del dispositivo di firma digitale rilasciato dal sottoindicato Ente certificatore riconosciuto:

|                           |        |                 |        |
|---------------------------|--------|-----------------|--------|
| PARTITA IVA               |        | DENOMINAZIONE   |        |
|                           |        |                 |        |
| INDIRIZZO E NUMERO CIVICO |        | PREFISSO NUMERO |        |
|                           |        |                 |        |
| COD. ISTAT                | COMUNE | PROV.           | C.A.P. |
|                           |        |                 |        |
| Prov. Comune              |        |                 |        |

- 4) di essere in possesso del seguente indirizzo di posta elettronica:

|  |
|--|
|  |
|--|

- 5) di essere a conoscenza delle sanzioni amministrative derivanti dall'inosservanza degli adempimenti previsti dalla normativa comunitaria e nazionale di settore;
- 6) che la ditta svolge attività commerciale come specificato dal certificato di iscrizione alla CCIAA;
- 7) di essere nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di fallimento, concordato preventivo, amministrazione controllata o straordinaria, liquidazione coatta amministrativa o volontaria;
- 8) di essere a conoscenza dell'obbligo di dover:
  - a) rispettare gli adempimenti previsti dall'art. 13 e 14 del reg (CE) 1392 del 9 luglio 2001 e dalla normativa nazionale di settore;
  - b) garantire l'accesso all'autorità competente, come previsto all'art. 1 comma 5 della legge 119/03 di conversione del DL 49/03, in ogni momento e senza restrizioni;
  - c) garantire l'accesso all'autorità competente ai locali in cui viene tenuta la documentazione prevista all'art. 14 del reg. CE 1392 del 9 luglio 2001 e all'art. 6 comma 1 e comma 2 del DM 31 luglio 2003, in ogni momento e senza restrizioni;
  - d) comunicare qualsiasi variazione relativa alle notizie di cui alla presente istanza con riferimento al proprio legale rappresentante ed alle sedi (sede legale, sede operativa e sede di conservazione scritture contabili);
  - e) rispettare ogni altro adempimento ed obbligo, anche se non espressamente qui riportato, relativo alla normativa nazionale e comunitaria in materia di quote latte.

**Allega:**

Fotocopia del certificato di assegnazione di partita iva.  
Documentazione comprovante il possesso del dispositivo di firma digitale.  
Certificato di iscrizione alla CCIAA (con antimafia).

Allegato 1A - Comunicazione accesso al SIAN

|         |                            |
|---------|----------------------------|
| Fatto a |                            |
| il      |                            |
|         | giorno      mese      anno |
|         | Firma autenticata          |