

ALLEGATO IX

RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL REGISTRO UFFICIALE DEI PRODUTTORI
(art. 7 del D.L. 30.12.1992 N°536)*

MODELLO IX / A

AL SERVIZIO FITOSANITARIO REGIONALE DI:

(indirizzo)

Spazio riservato all'ufficio competente

Prot. _____
del _____

☐ PRIMA ISCRIZIONE☐ NOTIFICA DI VARIAZIONE

MODELLI COMPILATI

Tot. MODELLI IX/B/ _____

CENTRI AZIENDALI

Tot. CENTRI AZIENDALI _____

DATI RELATIVI ALLA DITTA RICHIEDENTE

☐ AZIENDA INDIVIDUALE☐ SOCIETA'

PARTITA IVA

☐ COOPERATIVA☐ ALTRO

CATEGORIA

☐ PRODUTTORE☐ IMPORTATORE☐ COMMERCIANTE

COGNOME O RAGIONE SOCIALE

SIGLA EVENTUALE

NOME

DATA DI NASCITA

SESSO

COMUNE DI NASCITA

PROV.

☐ M ☐ F

DOMICILIO O SEDE LEGALE Via o località

N. CIVICO

COMUNE

PROV.

C.A.P.

TELEFONO

CELLULARE

FAX

AUTORIZZAZIONI ALL'ATTIVITA'

NUMERO

DATA RILASCIO

ENTE DI COMPETENZA

☐ VIVAISMO☐ IMPORTAZIONE☐ COMMERCIO☐ PROD./COMM. SEMENTI

RAPPRESENTANTE LEGALE

CODICE FISCALE

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA

SESSO

COMUNE DI NASCITA

PROV.

☐ M ☐ F

DOMICILIO Via o località

N. CIVICO

COMUNE

PROV.

C.A.P.

* art. 7 del D.L. n°536/92 lett. a): sono tenuti a richiedere l'iscrizione nel registro dei produttori i soggetti che producono e commercializzano i vegetali ed i prodotti vegetali di cui all'Allegato V della direttiva 77/93/CEE, nonché le sementi di cui all'Allegato IV parte A, sez. 2.

DATA

IN FEDE

AL SERVIZIO FITOSANITARIO REGIONALE DI: _____

MODELLO IX / B

DITTA RICHIEDENTE

COGNOME O RAGIONE SOCIALE	NOME	PARTITA IVA	1

PROGRESSIVO MODELLO IX/B

CENTRI AZIENDALI

CODICE CENTRO	2	UBICAZIONE 'Via o localita'	N. CIVICO	4
COMUNE		PROV.	C.A.P.	
TIPOLOGIA		Ettari	Are	Cent.
☐ MAGAZZINO	☐ AZIENDA DI PRODUZIONE	SUPERFICIE AGRICOLA TOTALE		
☐ CENTRO DI RACCOLTA	☐ CENTRO DI SPEDIZIONE	SUPERFICIE AGRICOLA UTILIZZATA		

CODICE CENTRO	3	UBICAZIONE 'Via o localita'	N. CIVICO	4
COMUNE		PROV.	C.A.P.	
TIPOLOGIA		Ettari	Are	Cent.
☐ MAGAZZINO	☐ AZIENDA DI PRODUZIONE	SUPERFICIE AGRICOLA TOTALE		
☐ CENTRO DI RACCOLTA	☐ CENTRO DI SPEDIZIONE	SUPERFICIE AGRICOLA UTILIZZATA		

CODICE CENTRO	4	UBICAZIONE 'Via o localita'	N. CIVICO	4
COMUNE		PROV.	C.A.P.	
TIPOLOGIA		Ettari	Are	Cent.
☐ MAGAZZINO	☐ AZIENDA DI PRODUZIONE	SUPERFICIE AGRICOLA TOTALE		
☐ CENTRO DI RACCOLTA	☐ CENTRO DI SPEDIZIONE	SUPERFICIE AGRICOLA UTILIZZATA		

CODICE CENTRO	5	UBICAZIONE 'Via o localita'	N. CIVICO	4
COMUNE		PROV.	C.A.P.	
TIPOLOGIA		Ettari	Are	Cent.
☐ MAGAZZINO	☐ AZIENDA DI PRODUZIONE	SUPERFICIE AGRICOLA TOTALE		
☐ CENTRO DI RACCOLTA	☐ CENTRO DI SPEDIZIONE	SUPERFICIE AGRICOLA UTILIZZATA		

DATA:

IN FEDE

AL SERVIZIO FITOSANITARIO REGIONALE DI: _____ MODELLO IX / C

DITTA RICHIEDENTE

COGNOME O RAGIONE SOCIALE	NOME	PARTITA IVA	1

SETTORI DI ATTIVITA' PER I QUALI SI RICHIEDE L'ISCRIZIONE

1	MATERIALE VIVAISTICO	2	SEMENTI E BULBI	3	FRUTTA	2
11	FRUTTIFERI					
12	ORTICOLE	4	LEGNAME	5	TERRA E TERRICCIO	
13	FORESTALI					
14	ORNAMENTALI	6	PATATE DA SEME	7	PATATE DA CONSUMO	
15	FLORICOLE					
16	COLTURE INDUSTRIALI	8	AGRUMI			

IL SOTTOSCRITTO _____

E' A CONOSCENZA DI DOVER

assoggettare la propria ditta al regime di controllo fitosanitario previsto dalla direttiva 77/93/CEE del 21.12.76

ed in particolare:

- tenere presso ciascun centro aziendale una mappa aggiornata dell'azienda;
- tenere i registri e i documenti riguardanti i vegetali ed i prodotti vegetali acquisiti, in produzione, ceduti a terzi;
- essere disponibili personalmente o designare un tecnico apposito per tenere i contatti con il Servizio Fitosanitario Regionale;
- eseguire controlli visivi secondo le modalità stabilite dal Servizio Fitosanitario Regionale;
- segnalare al Servizio Fitosanitario Regionale qualsiasi manifestazione atipica di parassiti;
- essere disponibili a collaborare con il Servizio Fitosanitario Regionale;
- compilare il passaporto delle piante CEE in ogni sua parte;
- conservare per almeno un anno i passaporti relativi al materiale acquistato;
- comunicare eventuali variazioni dei dati contenuti nella presente richiesta entro 30 giorni dalla data di decorrenza delle stesse.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che quanto affermato nella presente richiesta è completo e corrisponde al vero.

Dichiara inoltre:

- di aver presentato copia della presente richiesta agli Uffici Fitosanitari Regionali competenti per ciascun centro aziendale;
- di essere a conoscenza che in caso di affermazioni fraudolente o mancato rispetto degli impegni sottoscritti, verranno applicate le sanzioni previste dalla legge del 30.12.1992 n° 536.

IN FEDE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(firma del dichiarante)