

ALLEGATO IX
RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL REGISTRO UFFICIALE DEI PRODUTTORI
 (Art. 7 del D.L. 30.12.1992 n°536)

Sezione A

AL SERVIZIO FITOSANITARIO REGIONALE DI

(indirizzo)

Spazio riservato all'ufficio competente

Prot.

del

 PRIMA ISCRIZIONE NOTIFICA DI VARIAZIONE

SEZIONI COMPILATE

Tot. sezioni B

CENTRI AZIENDALI

Tot. centri aziendali

DATI RELATIVI ALLA DITTA RICHIEDENTE

<input type="checkbox"/> AZIENDA INDIVIDUALE	<input type="checkbox"/> SOCIETA'	PARTITA IVA	
<input type="checkbox"/> COOPERATIVA	<input type="checkbox"/> ALTRO	.....
CATEGORIA			
<input type="checkbox"/> PRODUTTORE	<input type="checkbox"/> IMPORTATORE	<input type="checkbox"/> COMMERCIANTE	
COGNOME O RAGIONE SOCIALE			SIGLA EVENTUALE
.....			
NOME			
.....			
DATA DI NASCITA	SESSO	COMUNE DI NASCITA	PROV
.....	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	.....	.....
DOMICILIO O SEDE LEGALE (Via o località)			N CIVICO
.....		
COMUNE	PROV	CAP	
.....	
TELEFONO	CELLULARE	FAX	
.....	
AUTORIZZAZIONI ALL'ATTIVITA'			
	NUMERO	DATA RILASCIO	ENTE DI COMPETENZA
<input type="checkbox"/> VIVAISMO	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/> IMPORTAZIONE	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/> COMMERCIO	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/> PROD/COMM SEMENTI	.....	.....	.....
RAPPRESENTANTE LEGALE			CODICE FISCALE
.....		
COGNOME		NOME	
.....		
DATA DI NASCITA	SESSO	COMUNE DI NASCITA	PROV
.....	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	.....	.....
DOMICILIO (Via o località)			N CIVICO
.....		
COMUNE	PROV	CAP	
.....	

DATA

IN FEDE

Sezione B

AL SERVIZIO FITOSANITARIO DI _____

DITTA RICHIEDENTE

COGNOME	NOME	PARTITA IVA
---------	------	-------------

PROGRESSIVO SEZIONE B

CENTRI AZIENDALI

CODICE CENTRO	UBICAZIONE Via o località	N° CIVICO		
COMUNE	PROV.	CAP		
TIPOLOGIA		Etari	Arc	Cent.
<input type="checkbox"/> MAGAZZINO DI CONDIZIONAMENTO	<input type="checkbox"/> AZIENDA DI PRODUZIONE	SUP. AGRICOLA TOTALE	-----	
		SUP. AGR. UTILIZZATA	-----	

CODICE CENTRO	UBICAZIONE Via o località	N° CIVICO		
COMUNE	PROV.	CAP		
TIPOLOGIA		Etari	Arc	Cent.
<input type="checkbox"/> MAGAZZINO DI CONDIZIONAMENTO	<input type="checkbox"/> AZIENDA DI PRODUZIONE	SUP. AGRICOLA TOTALE	-----	
		SUP. AGR. UTILIZZATA	-----	

CODICE CENTRO	UBICAZIONE Via o località	N° CIVICO		
COMUNE	PROV.	CAP		
TIPOLOGIA		Etari	Arc	Cent.
<input type="checkbox"/> MAGAZZINO DI CONDIZIONAMENTO	<input type="checkbox"/> AZIENDA DI PRODUZIONE	SUP. AGRICOLA TOTALE	-----	
		SUP. AGR. UTILIZZATA	-----	

CODICE CENTRO	UBICAZIONE Via o località	N° CIVICO		
COMUNE	PROV.	CAP		
TIPOLOGIA		Etari	Arc	Cent.
<input type="checkbox"/> MAGAZZINO DI CONDIZIONAMENTO	<input type="checkbox"/> AZIENDA DI PRODUZIONE	SUP. AGRICOLA TOTALE	-----	
		SUP. AGR. UTILIZZATA	-----	

CODICE CENTRO	UBICAZIONE Via o località	N° CIVICO		
COMUNE	PROV.	CAP		
TIPOLOGIA		Etari	Arc	Cent.
<input type="checkbox"/> MAGAZZINO DI CONDIZIONAMENTO	<input type="checkbox"/> AZIENDA DI PRODUZIONE	SUP. AGRICOLA TOTALE	-----	
		SUP. AGR. UTILIZZATA	-----	

DATA

IN FEDE

Sezione C

AL SERVIZIO FITOSANITARIO DI _____

DITTA RICHIEDENTE

COGNOME	NOME	PARTITA IVA
_____	_____	_____

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

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

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 i 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 corrisponda al vero

Dichiara inoltre:

- di aver presentato copia della presente richiesta agli Uffici fitosanitari regionali competenti per territorio per ciascun centro aziendale
- di essere a conoscenza che in caso di affermazioni fraudolente o mancate rispetto degli impegni sottoscritti, verranno applicate le sanzioni previste dalla legge del 30/12/1992

DATA

IN FEDE

RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL REGISTRO UFFICIALE DEI PRODUTTORI
(Art. 7 del D.L. 30.12.1992 n°536)

Note esplicative per la compilazione dei modelli relativi alla richiesta di iscrizione al registro ufficiale dei produttori istituito dall'art. 6 del 30.12.1992 N° 536.

I MODELLI IX/A, IX/B, IX/C (allegato IX) costituiscono, nel loro insieme, la richiesta di iscrizione al Registro dei Produttori.

Il dichiarante dovrà sottoscrivere ciascuno dei modelli IX/A, IX/B e IX/C; la firma apposta al modello IX/C dovrà essere autenticata in carta semplice. La richiesta di iscrizione dovrà essere inviata dalla ditta richiedente ai Servizi Fitosanitari Regionali competenti per ciascun centro aziendale.

I MODELLI DELL'ALLEGATO IX si utilizzano sia per la prima richiesta di iscrizione che per la comunicazione di successive variazioni. Barrare nell'intestazione la corrispondente casella.

Qualora i centri aziendali della ditta siano complessivamente in numero superiore a 4 (quattro), si possono allegare più copie del MODELLO IX/B.

I MODELLI DELL'ALLEGATO IX devono essere compilati in stampatello o a macchina in ogni loro parte per la prima richiesta di iscrizione e per le successive richieste di variazione.

Ai fini della compilazione della richiesta di iscrizione al registro ufficiale si intendono centri aziendali le unità produttive stabilmente costituite presso le quali sono conservati i registri e i documenti richiesti dall'art. 21 del presente decreto.

MODELLO IX/A
RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL REGISTRO UFFICIALE DEI PRODUTTORI
(ART. LI 16 E 17)

FRONTESPIZIO

Riportare nell'intestazione la denominazione e l'indirizzo completo del Servizio Fitosanitario Regionale presso il quale viene presentata la domanda.

Indicare se trattasi di prima iscrizione o di notifica di variazione barrando la casella corrispondente.

Riquadro 1 - Parte riservata all'ufficio competente.

Riquadro 2 - Indicare il numero totale dei MODELLI IX/B componenti la richiesta di iscrizione.

Riquadro 3 - Indicare il numero totale dei centri aziendali descritti nel/i MODELLI IX/B componenti la richiesta di iscrizione

DATI RELATIVI ALLA DITTA RICHIEDENTE

Riquadro 4 - Barrare la casella corrispondente alla natura giuridica della ditta richiedente. Indicare obbligatoriamente la partita IVA o, se non esistente, il codice fiscale.

Riquadro 5 - Indicare la categoria o, se del caso, le categorie, di attività svolte dalla ditta richiedente; nella categoria "commercianti" si intendono compresi i centri di raccolta collettivi, i centri di spedizione, o altri che commercializzano o detengono vegetali o prodotti vegetali oggetti del presente decreto.

Riquadro 6 - Indicare il cognome o la ragione sociale della ditta richiedente, e se del caso la sigla. Se il titolare è persona fisica riportare, inoltre, il nome, la data di nascita, il sesso, il comune di nascita, la sigla della provincia di nascita. Indicare i dati relativi al domicilio (se persona fisica) oppure alla sede sociale (se persona giuridica) della ditta richiedente, il/i numero/i di telefono completo/i di prefisso telefonico e il numero di Fax

Riquadro 7 - Barrare la casella corrispondente alle autorizzazioni all'attività di cui la ditta e, titolare al momento della presente richiesta riportando per ciascuna il numero di autorizzazione, la data di rilascio e l'ente che l'ha rilasciata.

Riquadro 8 - Compilare il riquadro solo nel caso in cui la ditta richiedente non è una persona fisica. Riportare i dati anagrafici del rappresentante legale (codice fiscale, cognome e nome, data di nascita, sesso, comune di nascita, sigla della provincia di nascita), nonché i dati relativi al domicilio

MODELLO IX/B
RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE E DI ISCRIZIONE AL REGISTRO UFFICIALE DEI
PRODUTTORI
(ART:LI 16 E 17)

FRONTESPIZIO

Riportare il nome del Servizio Fitosanitario Regionale come indicato nel frontespizio del MODELLO IX/A

Riquadro 1 - Riportare il cognome e nome o la ragione sociale della ditta richiedente, nonché la partita IVA, così come indicato nei riquadri 4 e 6 del MODELLO IX/A.

Riquadro 2 - Numero progressivo di pagina dei MODELLI IX/B compilati.

Riquadro 3 - Indicare il codice del centro aziendale. Tale codice è assegnato dalla ditta richiedente attribuendo un numero progressivo univoco nell'ambito della ditta stessa.
Il codice così attribuito non potrà subire variazioni e dovrà essere utilizzato per qualsiasi comunicazione relativa a quello stesso centro aziendale.

Riquadro 4 - Indicare l'ubicazione del centro aziendale riportando la via o località, il numero civico, il comune, la sigla della provincia e il codice di avviamento postale del comune.
Barrare la/e casella/e corrispondente alla tipologia del centro aziendale.
Indicare la superficie agricola totale e la superficie agricola utilizzata del centro aziendale solo se è stata barrata la casella corrispondente alla tipologia "l'azienda di produzione".

MODELLO IX/C
RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE E DI ISCRIZIONE AL REGISTRO UFFICIALE DEI
PRODUTTORI
(ART:LI 16 E 17)

FRONTESPIZIO

Riportare il nome del Servizio Fitosanitario Regionale come indicato nel frontespizio del MODELLO IX/A

Riquadro 1 - Riportare il cognome e nome o la ragione sociale della ditta richiedente, nonché la partita IVA, così come indicato nei riquadri 4 e 6 del MODELLO IX/A.

Riquadro 2 - Barrare le caselle corrispondenti ai settori di attività per quali la ditta richiede l'iscrizione al registro dei produttori.