



**PIANO DI CONTROLLO DEL PRODOTTO "Marrone della Valle di Susa"**  
**RICHIEDA DI REGISTRAZIONE AL SISTEMA DI CONTROLLO E CERTIFICAZIONE DELLA**  
**DENOMINAZIONE MARRONE DELLA VALLE DI SUSÀ**  
*(da utilizzare nel caso di domande presentate da altri soggetti in forza di specifica delega)*

ALL 2

**DATI ORGANIZZAZIONE DELEGATA A PRESENTARE LE DOMANDE PER ALTRO SOGGETTO**

Ragione Sociale: \_\_\_\_\_

Partita IVA (o codice fiscale): \_\_\_\_\_

Ruolo dell'organizzazione:  Cooperativa di produzione     Ente di riferimento per l'azienda agricola     Consorzio Autorizzato  
 Azienda Agricola     Condizionatore

Indirizzo e n° civico: \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città : \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Persona di riferimento aziendale per contatti con INOQ: \_\_\_\_\_ Funzione aziendale: \_\_\_\_\_

**ELENCO SOGGETTI DELEGANTI**

Azienda	Azienda
1.	2.
3.	4.
5.	6.
7.	8.
9.	10.
11.	12.
13.	14.
15.	16.
17.	18.
19.	20.
21.	22.
23.	24.
25.	26.
27.	28.
29.	30.

Si allegano alla presente le domande di registrazione di ciascuna delle aziende elencate

**Data:** \_\_\_\_\_

**Il Titolare (timbro e firma).**

Legge 31.12/1996 n.675 ("Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali"). Preso atto dell'informativa ex art. 10 e dei diritti dell'interessato ex art. 13 della Legge, con la compilazione del presente modulo si autorizza l'Ente di Certificazione al trattamento dei dati ivi contenuti in conformità alle finalità istituzionali connesse e strumentali alla sua attività e previste dai relativi Regolamenti.

**DATA** \_\_\_\_\_

**TIMBRO E FIRMA**