INOQ	*PIANO DI CONTROLLO DELLLA "NOCCIOLA PIEMONTE IGP"* **RICHIESTA DI ADESIONE** **INTERMEDIARI/SGUSCIATORI/TRASFORMATORI/CONDIZIONATORI**	**ALL 2**

DATI ORGANIZZAZIONE RICHIEDENTE

Ragione Sociale: _____

Iscrizione CCIAA _____ **Partita IVA (o codice fiscale):** _____

N° autorizzazione sanitaria (se prevista): _____

ELENCO SITI PRODUTTIVI INTERESSATI DALLA CERTIFICAZIONE

Unità	Indirizzo	N° telefono	e-mail	Attività
SEDE CENTRALE		**Tel:**		
SITO N°		**Tel:**		
SITO N°		**Tel:**		
SITO N°		**Tel:**		
SITO N°		**Tel:**		
Se l'azienda possiede più siti produttivi, fotocopiare la pagina e compilare questo riquadro per ciascun sito				
Persona di riferimento aziendale per contatti con INOQ:		**Funzione aziendale:**		

Chiede di aderire al sistema di controllo per la Denominazione Nocciola del Piemonte IGP in qualità di:

☐ **Intermediario** ☐ **Sgusciatore** ☐ **Trasformatore** ☐ **Condizionatore**

al fine dell'iscrizione e del mantenimento nell'elenco di pertinenza della IGP Nocciola Piemonte:

- **Si impegna** a consentire il libero accesso ai propri impianti agli ispettori incaricati da INOQ di accertare caratteristiche previste dal disciplinare ed a mantenere correttamente e tempestivamente compilata la documentazione prevista.
- **Si impegna** ad utilizzare correttamente il marchio IGP e a fare affermazioni in merito, solo in riferimento agli scopi per i quali verranno rilasciati anche in funzione di eventuali attività promozionali o pubblicitarie.
- **Dichiara** di essere a conoscenza del disciplinare di produzione della IGP della Nocciola Piemonte, e di *conoscere e accettare* il Piano di Controllo PC23 nella sua revisione corrente;
- **Dichiara** di essere a conoscenza del tariffario e si impegna a corrispondere a INOQ la tariffa prevista per l'iscrizione e il mantenimento indipendentemente dall'esito delle attività connesse con la certificazione di conformità e dall'aver utilizzato o meno la denominazione Nocciola Piemonte IGP.

Allega (nel caso di prima iscrizione o di modifiche intervenute dopo la prima iscrizione):

- Visura camerale aggiornata;
- copia autorizzazione sanitaria (o equivalente ove prevista) nel caso di prima richiesta di certificazione;

Data_____ Timbro e firma azienda _____

Delega

Si delega _____ ad inoltrare la presente richiesta a INOQ. Le responsabilità derivanti da eventuali inadempienze sono comunque a carico del delegante.

Data_____ Timbro e firma azienda

_____

Regolamento (UE) 2016/679 – Codice in materia di protezione dei dati personali

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del GDPR 2016/679, si informa che i dati personali forniti ai fini del presente documento verranno trattati al solo fine di:

a) controllare l'origine e la qualità del prodotto DOP secondo quanto previsto dallo schema di certificazione;
b) fornire i dati richiesti agli Enti preposti al controllo del sistema di certificazione dei marchi collettivi europei;
c) pubblicare sul sito internet www.inoq.it l'elenco completo degli iscritti al circuito di controllo.

Il titolare del trattamento è la Istituto Nord Ovest Qualità Soc. Coop., P.zza Carlo. Grosso 82 | 12033 MORETTA (CN), T. +39 0172 911323 - F. +39 0172 911320 |- inoq@inoq.it - inoq@pec.inoq.it, C.F. e P.Iva 02668340041, in persona del Legale rappresentante pro tempore.
Il trattamento dei dati sarà effettuato tramite supporti cartacei ed informatici dal titolare del trattamento e dai suoi responsabili e designati, con l'osservanza di ogni misura cautelativa che ne garantisca la sicurezza e la riservatezza. I dati personali saranno conservati per l'intera durata espressa dal contratto stipulato con il Titolare concluso il quale i dati saranno conservati per l'espletazione dei termini previsti per legge per la conservazione dei documenti amministrativi dopodiché saranno eliminati (10 anni). I Suoi dati saranno pubblicati sul sito internet, per il periodo necessario ad adempiere alle finalità certificative. Si precisa, inoltre, che per il trattamento di cui alla presente informativa, il Titolare non esegue processi decisionali automatizzati né esegue operazioni di profilazione. In qualità di interessato potrà rivolgersi a Istituto Nord Ovest Qualità Soc. Coop. per accedere ai propri dati e farli rettificare e/o per esercitare gli altri diritti applicabili previsti dagli artt. 15 e ss. GDPR.

Data_____ Firma _____

Data_____ Firma _____

Esame della richiesta: data

Firma N° identificativo assegnato

A cura di INOQ