

**Domanda di partecipazione DOP / IGP**

FAX 06 6794845 - TEL. 06 69792401

ALLA ARM - AZIENDA ROMANA MERCATI  
Via dell'Umiltà, 48  
00187 Roma (RM)

**DA FAR PERVENIRE ENTRO E NON OLTRE IL 25 GENNAIO 2012**

IL SOTTOSCRITTO ..... LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA  
DITTA .....

CON SEDE IN .....  
(cod. avv. Postale) (Comune) (Provincia)

INDIRIZZO .....

Tel..... Cell..... Fax ..... C.F. o Partita IVA .....

E-mail ..... Sito web .....

**N° DI ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO** .....

nella sua qualità di detentore di prodotto con certificazione a denominazione d'origine (da allegare alla presente domanda o da produrre nel termine massimo del 5 marzo 2012);

presa visione del Regolamento del Concorso, che dichiara di accettare in tutte le sue disposizioni.

**DICHIARA**

di essere un soggetto sottoposto a sistema di controllo in qualità di:

- olivicoltore       frantoio       confezionatore       commerciante

**FA DOMANDA**

di partecipazione per l'olio indicato:

DENOMINAZIONE DI ORIGINE (con eventuale sottozona) .....			
EVENTUALE MARCHIO DI COMMERCIALIZZAZIONE .....			
BIOLOGICO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	ALTO TENORE DI POLIFENOLI / TOCOFEROLI      SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<i>(certificato di produzione biologica da allegare o da produrre nel termine massimo del 04.03.2011)</i>			
MONOVARIETALE (Cultivar .....			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
QUANTITA' DI OLIO PRODOTTO NELLA CAMPAGNA OLEARIA 2011/2012: hl ..... di cui messi a concorso: hl ..... <i>(partita minima di partecipazione 10 hl)</i>			
IMBOTTIGLIATO <input type="checkbox"/>	NON IMBOTTIGLIATO <input type="checkbox"/>	LOTTO .....	
DESIDERA PARTECIPARE AL CONCORSO NAZIONALE "ERCOLE OLIVARIO" (se si allega relativa domanda)      SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			

La Ditta, inoltre:

- dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto indicato nella presente domanda corrisponde a verità e che in passato il titolare o i soci non hanno subito condanne penali per frode e/o sofisticazione, nonché di vendere il prodotto esclusivamente in confezioni chiuse e sigillate (Reg. (CE) 1019/2002, modificato dal Reg. (CE) 632/2008);
- nel caso di richiesta di partecipazione alla sezione per gli oli extravergine di oliva ad alto tenore di polifenoli e tocoferoli si impegna a farsi carico del costo di analisi di € 50,00 da corrispondere entro il 10.02.2012, al netto del contributo erogato da Unioncamere Lazio. La mancata ricezione dell'attestato di pagamento non darà luogo a tale analisi.

**Il pagamento delle analisi va effettuato a mezzo bollettino di c/c postale n°71873004**

**o mediante bonifico bancario su c/c postale cod. IBAN IT 38 N 07601 03200 00007 1873004 intestati a:**

**Camera di Commercio di Roma – Laboratorio Chimico Merceologico (causale: diritto di analisi Concorso Regionale Olio).**

**L'attestazione dell'avvenuto pagamento dovrà essere inoltrata via fax al numero 06 6794845.**

**La mancata ricezione dell'attestato di pagamento sarà causa di esclusione dalla premiazione in caso di classificazione.**

*Ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 (Codice Privacy), l'Azienda esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione di tutti i dati della presente scheda esclusivamente per fini collegati alle attività del Concorso.*

Data .....

TIMBRO e FIRMA

Il sottoscritto dichiara che accetta l'operato della Giuria del Concorso con particolare riferimento all'art. 10 del Regolamento.

TIMBRO e FIRMA