



## Allegato n. 5

### DICHIARAZIONE SUBENTRO IN ATTIVITA'

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità  
di Legale Rappresentante della ditta \_\_\_\_\_ ,  
situata in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ,  
nel Comune di \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ ) C.A.P. \_\_\_\_\_ ,  
Codice Fiscale/P.IVA \_\_\_\_\_ , CUA \_\_\_\_\_ ,  
tel. \_\_\_\_\_ , e-mail \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità e degli effetti giuridici derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

#### CONSIDERATO

che a far data dal \_\_\_\_\_ è subentrato/subentrerà al/alla Sig./Sig.ra  
\_\_\_\_\_ nella conduzione del/i seguente/i sito/i per  
l'esecuzione delle attività gestite dalla ditta \_\_\_\_\_ ,  
P.IVA \_\_\_\_\_ , CUA \_\_\_\_\_ iscritta  
nel registro delle aziende riconosciute per la DOP Fiore Sardo per una o più delle seguenti categorie (\*):

- Allevatore
- Raccoglitore latte
- Trasformatore
- Stagionatore

(\*) Indicare una o più attività per la quale si richiede il mantenimento nel circuito tutelato della DOP Fiore Sardo



**DICHIARA:**  
**(compilare la sola opzione di interesse):**

**che il subentro comporta esclusivamente il trasferimento soggettivo del complesso dei diritti e degli obblighi derivanti dall'appartenenza del cedente al circuito DOP/IGP lasciando immutati gli elementi oggettivi essenziali che hanno consentito l'iscrizione di quest'ultimo nel registro degli operatori riconosciuti,**

ovvero:

- di assumere per intero la titolarità di diritti e obblighi derivanti dall'appartenenza al circuito della DOP Fiore Sardo;
- di operare in conformità alle prescrizioni previste dal Disciplinare di produzione della denominazione Fiore Sardo DOP;
- di essere a conoscenza e accettare senza riserve quanto previsto dal Piano dei Controlli della Denominazione Fiore Sardo approvato dal Ministero dell'Agricoltura, della Sovranità Alimentare e delle Foreste (MASAF), ivi comprese le sanzioni previste a fronte di non conformità riscontrate;
- di essere a conoscenza e di accettare il Tariffario per le attività di controllo e di certificazione della denominazione, approvato dal Ministero dell'Agricoltura, della Sovranità Alimentare e delle Foreste (MASAF);
- di autorizzare AGRIS ad effettuare i controlli di conformità, con le modalità previste dal Piano dei Controlli, consentendo l'accesso del personale di AGRIS, degli ispettori di ACCREDIA e dell' ICQRF ai siti produttivi ed alla documentazione pertinente la denominazione;
- di assumersi le responsabilità derivanti da eventuali inadempienze al disciplinare e/o Piano dei Controlli;

L'azienda allega alla presente:

- Certificato di morte / Atto di cessione/ Altro \_\_\_\_\_;
- Evidenza di iscrizione a Camera di Commercio inclusa/e la/le sede/i operativa/e;
- Voltura/riciesta di voltura di autorizzazione sanitaria dello/degli stabilimento/i identificato/i;
- Copia del documento d'identità del legale rappresentante

**Oppure:**

**che il subentro comporta la modifica della struttura e/o degli impianti/attività e/o del ciclo produttivo e/o delle materie prime utilizzate ai fini della produzione DOP nella/e sede/i operativa/e.**

L'azienda allega alla presente:

- Atto di cessione / Altro \_\_\_\_\_;
- Evidenza di iscrizione a Camera di Commercio inclusa/e la/le sede/i operativa/e;
- Voltura/riciesta di voltura di idoneità sanitaria dello/degli stabilimento/i identificato/i;
- Copia del documento d'identità del legale rappresentante.

**e pertanto CHIEDE**

la voltura del riconoscimento e della registrazione in elenco AGRIS, ai fini della denominazione Fiore Sardo DOP, per le unità operative e le attività indicate ed iscritte in Camera di Commercio.

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(località) (data)

\_\_\_\_\_  
(Timbro azienda e firma Legale Rappresentante)