

<b>TCA s.r.l.</b>	<b>Titolo</b>	<b>Rev.</b>	<b>Data emissione</b>	<b>Pagina</b>
	<b>MD 15.01</b> <b>Domanda di assoggettamento ai controlli</b> "Olio extravergine di oliva DOP/IGP"	03	06/03/2026	1 di 1

<b>Il Sottoscritto*</b>				
<b>Rappresentante Legale dell'Azienda*</b>				
con Sede Legale* in Via/Località				
Comune*		Prov.*		Cap.*
con Sede Aziendale* in Via/Località				
Comune*		Prov.*		Cap.*
Sito Web		e-mail*		<b>P.E.C.*</b>
<b>Codice Fiscale (CUAA)*</b>				<b>P. IVA*</b>
n° Tel.*		n° Fax		Tel. mobile*

\* Campi Obbligatori

### CHIEDE

Il riconoscimento ai fini della produzione della denominazione Olio Extravergine di Oliva:

**Lucca DOP**    **Seggiano DOP**    **Terre di Siena DOP**    **Toscano IGP** *con/senza MGA:* .....

Per le attività di (contrassegnare le attività di interesse):

**Olivicoltore**    **Molitore**    **Intermediario**    **Imbottigliatore**

A tal fine il Richiedente

### DICHIARA

- di accettare l'accordo con il nostro ente, come previsto dalla Norma UNI CEI EN ISO/IEC 17065:2012;
- di essere a conoscenza e di accettare il Disciplinare di Produzione, il Tariffario e il Piano per il controllo di conformità dell'Olio Extravergine di Oliva DOP/IGP sopra indicato, approvato dal Ministero competente;
- di assumersi le responsabilità derivanti da eventuali proprie inadempienze al Disciplinare di Produzione e al Piano dei Controlli;
- di autorizzare TCA srl all'impiego, per gli scopi connessi con l'esercizio del sistema dei controlli della denominazione e dei dati dell'azienda da Voi forniti (autorizzazione ai sensi delle norme giuridiche in materia di cui al Regolamento UE 679/2016 (GDPR), al D.Lgs. n. 196/03 e successive modifiche);
- di aver completato l'iscrizione al SIAN;
- di essere a conoscenza e di accettare il paragrafo del Piano dei Controlli, relativo alla permanenza nel sistema di controllo: "in assenza di una comunicazione scritta di recesso esplicito inviata all'OdC entro il 30 settembre di ogni anno, la riconferma dell'iscrizione al Sistema dei Controlli si intende tacitamente rinnovata e l'Operatore è obbligato al pagamento delle quote previste dal relativo Tariffario;
- di impegnarsi a comunicare a TCA srl, entro 6 giorni dal loro accadimento, tutte le variazioni ai dati dichiarati.

### Allega alla presente i seguenti documenti:

Modulistica relativa alle qualifiche per le quali chiedono l'assoggettamento:

- **Olivicoltore** (MD 15.02, MD 15.06, MD 15.10, scarico del particellario del SIAN o dell'Organismo Pagatore, eventuale autorizzazione sanitaria/notifica registrazione art. 6 Reg. 852/2004 e ss.mm.ii );
- **Molitore** (MD 15.03, MD 15.06), **Intermediario** (MD 15.04), **Imbottigliatore** (MD 15.05, MD 15.06) e per tutti autorizzazione sanitaria o documento equivalente, planimetria descrizione impianti;
- **Per tutti gli operatori** documento di riconoscimento in corso di validità (del Titolare/Rappresentante Legale), eventuale iscrizione alla CCIAA e certificato attribuzione Partita IVA o Codice Fiscale

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(Località) (data)

\_\_\_\_\_  
(Timbro e Firma del Legale Rappresentante)