

ALLEGATO IX

RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL REGISTRO UFFICIALE DEI PRODUTTORI

MODELLO IX / A

(art. 20 D.Lgs 19 agosto 2005 n. 214)

AL SERVIZIO FITOSANITARIO REGIONALE DI:

(indirizzo)

PRIMA ISCRIZIONE **NOTIFICA DI VARIAZIONE**

DATI RELATIVI ALLA DITTA RICHIEDENTE

Spazio riservato all'ufficio competente	1
Prot. _____	
del _____	

MODELLI COMPILATI	2
TOT. MODELLI IX/B _____	

CENTRI AZIENDALI	3
Tot. CENTRI AZIENDALI _____	

<input type="checkbox"/> AZIENDA INDIVIDUALE	<input type="checkbox"/> SOCIETÀ	PARTITA IVA	4
<input type="checkbox"/> COOPERATIVA	<input type="checkbox"/> ALTRO	_____	

CATEGORIA	<input type="checkbox"/> PRODUTTORE	<input type="checkbox"/> IMPORTATORE	<input type="checkbox"/> COMMERCIANTE	5
-----------	-------------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------------	----------

COGNOME O RAGIONE SOCIALE	SIGLA EVENTUALE	6
---------------------------	-----------------	----------

NOME

DATA DI NASCITA	SESSO	COMUNE DI NASCITA	PROV.
_____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	_____	_____

DOMICILIO O SEDE LEGALE Via e località	N. CIVICO
--	-----------

COMUNE	PROV.	C.A.P.
_____	_____	_____

TELEFONO	CELLULARE	FAX
_____	_____	_____

AUTORIZZAZIONE ALL' ATTIVITÀ	NUMERO	DATA RILASCIO	ENTE DI COMPETENZA	7
<input type="checkbox"/> VIVAISMO	_____	_____	_____	
<input type="checkbox"/> IMPORTAZIONE	_____	_____	_____	
<input type="checkbox"/> COMMERCIO	_____	_____	_____	
<input type="checkbox"/> PROD./COMM. SEMENTI	_____	_____	_____	

RAPPRESENTANTE LEGALE	CODICE FISCALE	8
_____	_____	

COGNOME

DATA DI NASCITA	SESSO	COMUNE DI NASCITA	PROV.
_____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	_____	_____

DOMICILIO Via o località	N. CIVICO
--------------------------	-----------

COMUNE	PROV.	C.A.P.
_____	_____	_____

*art. 20 del D.Lgs n° 214/05 : sono tenuti a richiedere l'iscrizione nel registro dei produttori i soggetti che producono o commercializzano i prodotti di cui all' Allegato V parte A o importano i prodotti di cui all'allegato V parte B.

DATA

IN FEDE

RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL REGISTRO UFFICIALE DEI PRODUTTORI
(art.7 del D.L. 30.12.1992 N° 536)

Note esplicative per la compilazione dei modelli relativi alla richiesta di iscrizione al registro ufficiale dei produttori istituito dall'art. 6 del D.L. 30.12.1992 N° 536.

I MODELLI IX/A, IX/B, IX/C (allegato IX) costituiscono, nel loro insieme, la richiesta di iscrizione al Registro dei Produttori. Il dichiarante dovrà sottoscrivere ciascuno dei modelli IX/A, IX/B e IX/C; la firma apposta al modello IX/C dovrà essere autenticata in carta semplice. La richiesta di iscrizione dovrà essere inviata dalla ditta richiedente ai Servizi Fitosanitari Regionali competenti per ciascun centro aziendale.

I MODELLI DELL' ALLEGATO IX si utilizzano sia per la prima richiesta di iscrizione che per la comunicazione di successive variazioni. Barrare nell'intestazione la corrispondente casella. Qualora i centri aziendali della ditta siano complessivamente in numero superiore a 4 (quattro), si possono allegare più copie del MODELLO IX/B.

I MODELLI DELL' ALLEGATO IX devono essere compilati in stampatello o a macchina in ogni loro parte per la prima richiesta di iscrizione e per le successive richieste di variazione.

Ai fini della compilazione della richiesta di iscrizione al registro ufficiale si intendono centri aziendali le unità produttive stabilmente costituite presso 1,e quali sono conservati i registri e i documenti richiesti dall'art.21 del presente decreto.

MODELLO IX/A
RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL REGISTRO UFFICIALE DEI PRODUTTORI

FRONTESPIZIO

Riportare nell'intestazione la denominazione e l'indirizzo completo del Servizio Fitosanitario Regionale presso il quale viene presentata la *domanda*. Indicare se trattasi di- prima iscrizione o di notifica di variazione barrando la casella corrispondente.

- Riquadro 1 - Parte riservata all'ufficio competente.
- Riquadro 2 - Indicare il numero totale dei **MODELLI IX/B** componenti la richiesta di iscrizione.
- Riquadro 3 - Indicare il numero totale dei centri aziendali descritti nel/i **MODELLI IX/B** componenti la richiesta di iscrizione.

DATI RELATIVI ALLA DITTA RICHIEDENTE

- Riquadro 4 - Barrare la casella corrispondente alla natura giuridica della ditta richiedente. Indicare obbligatoriamente la partita IVA o, se non esistente, il codice fiscale.
- Riquadro 5 - Indicare la categoria o, se del caso, le categorie, di attività svolte dalla ditta richiedente; nella categoria "commercianti" si intendono compresi i centri di raccolta collettivi, i centri di spedizione, o altri che commercializzano o detengono vegetali o prodotti vegetali oggetti del presente decreto.
- Riquadro 6 Indicare il cognome o la ragione sociale della ditta richiedente, e se del caso la sigla. Se il titolare è persona fisica riportare, inoltre, il nome, la data di nascita, il sesso, il comune di nascita, la sigla della provincia di nascita. Indicare i dati relativi al domicilio (se persona fisica) oppure alla sede sociale (se persona giuridica) della ditta richiedente, il/i numero/i di telefono completo/i di prefisso telefonico e il numero di Fax.
- Riquadro 7 Barrare la casella corrispondente alle autorizzazioni all'attività di cui la ditta e, titolare al momento della presente richiesta riportando per ciascuna il numero di autorizzazione, la data di rilascio e l'ente che l'ha rilasciata.
- Riquadro 8 - Compilare il riquadro solo nel caso in cui la ditta richiedente non è una persona fisica. Riportare i dati anagrafici del rappresentante legale (codice fiscale, cognome e nome, data di nascita, sesso, Comune di nascita, sigla della provincia di nascita), nonché i dati relativi al domicilio...

MODELLO IX/B
RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL REGISTRO UFFICIALE DEI PRODUTTORI

FRONTESPIZIO

Riportare il nome del Servizio Fitosanitario Regionale come indicato nel frontespizio del **MODELLO IX/A**.

- Riquadro 1 Riportare il cognome e nome o la ragione sociale della ditta richiedente, nonché la partita IVA, così come indicato nei riquadri 4 e 6 del **MODELLO IX/A**.
- Riquadro 2 Numero progressivo di pagina dei **MODELLI IX/B** compilati.
- Riquadro 3 Indicare il codice del centro aziendale. Tale codice è assegnato dalla ditta richiedente attribuendo un numero progressivo univoco nell'ambito della ditta stessa.
Il codice così attribuito non potrà subire variazioni e dovrà essere utilizzato per qualsiasi comunicazione relativa a quello stesso centro aziendale.
- Riquadro 4 Indicare l'ubicazione del centro aziendale riportando la via o località, il numero civico, il comune, la sigla della provincia e il codice di avviamento postale del comune.

Barrare la/e casella/e corrispondente alla tipologia del centro aziendale.

Indicare la superficie agricola totale e la superficie agricola utilizzata del centro aziendale solo se è stata barrata la casella corrispondente alla tipologia "azienda di produzione".

MODELLO IX/C
RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL REGISTRO UFFICIALE DEI PRODUTTORI

FRONTESPIZIO

Riportare il nome del Servizio Fitosanitario Regionale come indicato nel frontespizio del **MODELLO IX/A**.

- Riquadro 1 - Riportare il cognome e nome o la ragione sociale della ditta richiedente, nonché la partita IVA, così come indicato nei riquadri 4 e 6 del **MODELLO IX/A**.
- Riquadro 2 - Barrare le caselle corrispondenti ai settori di attività per quali la ditta richiede l'iscrizione al registro dei produttori.