



Marca da bollo da € 16,00

Spett.le Dipartimento Agricoltura e Risorse Agroalimentari
Servizio Fitosanitario Regionale
 Viale Europa Loc. Germaneto
 88100 CATANZARO

| | |
|-----------------------------|-----------------------|
| Parte riservata all'Ufficio | Prot..... del..... |
|-----------------------------|-----------------------|

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE

(D.Lgs. n°214/05 e s.m.i. - D.M. 12.11.09 - D.M. 14.04.1997 - D.M. 09.08.2000 - D.Lgs. 150/07 - D.M. 27.11.07)

Prima Istanza

Notifica di Variazione

Dati relativi Ditta
 Integrazione Autorizzazione
 Integrazione Specie
 Variazione superficie o di centro aziendale
 Altro

AZIENDA INDIVIDUALE SOCIETA' COOPERATIVA ALTRO.....

Il/La sottoscritt..... nat_ a..... (prov.....) il.....
 residente nel Comune di..... (prov.....) Via/località..... n.....
 il qualità di..... della Ditta.....
 codice fiscale..... partiva IVA..... N° Iscrizione CCIAA.....
 con sede legale nel Comune di..... CAP..... (Prov.....)
 Via/località..... n°.....
 Telefono..... cellulare..... fax..... e mail.....
 Iscritto al Registro Ufficiale Regionale al n° del
 Iscritto al R.U.P. al n° del

CHIEDE

- autorizzazione all'esercizio dell'attività di produzione, commercializzazione ed importazione da Paesi Terzi dei vegetali e dei prodotti vegetali di cui all'art. 19 D.Lgs. 214/05 (allegato A);
- iscrizione al RUP di cui all'art. 20 D.Lgs. 214/05 (allegato B);
- autorizzazione all'uso del passaporto delle piante di cui all'art. 26 D.Lgs. 214/05 (allegato B);
 - Tipo A Tipo B (RP) Tipo C (ZP)
- accreditamento per la commercializzazione dei materiali di moltiplicazione delle piante da frutto e delle piantine di ortaggi di cui al D.M. 14.04.1997 e delle piante ornamentali di cui al D.M. 09.08.2000 (allegato C);
- autorizzazione all'attività sementiera di cui all'art. 2 della Legge n° 1096 del 25.11.1971, come modificato dal D.Lgs. 150/07;
- accreditamento dei produttori e commercianti di micelio fungino di cui al D.M. 27.11.07.

DICHIARA

- di essere piccolo produttore (art. 20, comma 6 D.Lgs. 214/05 e art. 9, comma 2 D.M. 14.04.1997);

Autorizzazioni di cui è attualmente in possesso:

| | NUMERO | DATA RILASCIO | ENTE DI COMPETENZA |
|--|--------|---------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> Rilasciate ai sensi art. 1, legge n. 987 del 18.06.31 | _____ | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> Rilasciate ai sensi del D.Lgs. n. 536 del 30.12.92 | _____ | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> Rilasciate ai sensi del D.M. del 14.04.97, del D.Lgs. n. 151 del 19.05.2000 e del D.M. del 09.08.2000 | _____ | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> Rilasciate ai sensi dell'art. 19, 20 e 26 del D.Lgs. n. 214 del 19.08.05 | _____ | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> Certificati di iscrizione ai registri ufficiali dei produttori e dei fornitori emessi in applicazione del D.M. del 31.01.96 | _____ | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> Licenze rilasciate ai sensi della legge n. 1096 del 25.11.71 per la produzione di sementi | _____ | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> Licenze rilasciate ai sensi della legge n. 195 del 20.04.76 relative all'attività sementiera | _____ | _____ | _____ |

CATEGORIA:

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> PRODUTTORE-VIVAISTA | <input type="checkbox"/> Piante da frutto e relativi materiali di moltiplicazione <input type="checkbox"/> Piantine ortive e relativi materiali di moltiplicazione <input type="checkbox"/> Tuberi-seme di patate <input type="checkbox"/> Piante ornamentali da esterno (pieno campo) <input type="checkbox"/> Piante ornamentali da interno (coltura protetta) <input type="checkbox"/> Materiale di moltiplicazione di piante ornamentali <input type="checkbox"/> Piante forestali e relativi materiali di moltiplicazione <input type="checkbox"/> Vite e relativi materiali di moltiplicazione <input type="checkbox"/> Piante officinali e aromatiche <input type="checkbox"/> Piante nanizzate <input type="checkbox"/> Piante acquatiche <input type="checkbox"/> Piante grasse |
| <input type="checkbox"/> PRODUTTORE | <input type="checkbox"/> Patate da consumo <input type="checkbox"/> Agrumi <input type="checkbox"/> Agrumi con peduncolo e foglie <input type="checkbox"/> Legname |
| <input type="checkbox"/> COMMERCIO INGROSSO | <input type="checkbox"/> Materiale vivaistico <input type="checkbox"/> Tuberi-seme di patate <input type="checkbox"/> Piante finite <input type="checkbox"/> Legname <input type="checkbox"/> Agrumi <input type="checkbox"/> Agrumi con peduncolo e foglie |
| <input type="checkbox"/> CENTRO RACCOLTA | <input type="checkbox"/> Patate da consumo <input type="checkbox"/> Agrumi <input type="checkbox"/> Agrumi con peduncolo e foglie |
| CENTRO SPEDIZIONE E/O TRASFORMAZIONE | <input type="checkbox"/> Patate da consumo <input type="checkbox"/> Agrumi <input type="checkbox"/> Agrumi con peduncolo e foglie |
| <input type="checkbox"/> IMPORTATORE PAESI TERZI | <input type="checkbox"/> Piante e relativi materiali di moltiplicazione <input type="checkbox"/> Sementi <input type="checkbox"/> Legname <input type="checkbox"/> Terra e terreno di coltura <input type="checkbox"/> Frutta <input type="checkbox"/> Altri vegetali |
| <input type="checkbox"/> PRODUTTORE SEMENTI | <input type="checkbox"/> Produzione e lavorazione a scopo di vendita <input type="checkbox"/> Confezionamento/riconfezionamento <input type="checkbox"/> Concia/confettatura o altri trattamenti per conto terzi |
| <input type="checkbox"/> PRODUTTORE/FORNITORE MATERIALE MOLTIPLICAZIONE FUNGHI | <input type="checkbox"/> Condizionamento <input type="checkbox"/> Immagazzinamento <input type="checkbox"/> Commercializzazione |

CENTRI AZIENDALI

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|-------|--------|-----|--------|-------|--------|-----|-------|---|-----------|-------|-----|-----|-----|-------|-----|-----|
| CODICE CENTRO _ _ _ | Via/Località N. Civico Comune..... Prov. Cap..... Tel. Fax..... E-mail | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TIPOLOGIA <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="text-align: center;">Ettari</td> <td style="text-align: center;">Are</td> <td style="text-align: center;">Cent.</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="text-align: center;">Ettari</td> <td style="text-align: center;">Are</td> <td style="text-align: center;">Cent.</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> AZIENDA DI PRODUZIONE:</td> <td>SUP. TOT.</td> <td> _ _ _ </td> <td> _ _ </td> <td> _ _ </td> <td>SAU</td> <td> _ _ _ </td> <td> _ _ </td> <td> _ _ </td> </tr> </table> Comune di foglio n° Particelle n° Sup. totale Ha Titolo disponibilità Comune di foglio n° Particelle n° Sup. totale Ha Titolo disponibilità Comune di foglio n° Particelle n° Sup. totale Ha Titolo disponibilità Comune di foglio n° Particelle n° Sup. totale Ha Titolo disponibilità Comune di foglio n° Particelle n° Sup. totale Ha Titolo disponibilità Comune di foglio n° Particelle n° Sup. totale Ha Titolo disponibilità | | | Ettari | Are | Cent. | | Ettari | Are | Cent. | <input type="checkbox"/> AZIENDA DI PRODUZIONE: | SUP. TOT. | _ _ _ | _ _ | _ _ | SAU | _ _ _ | _ _ | _ _ |
| | Ettari | Are | Cent. | | Ettari | Are | Cent. | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> AZIENDA DI PRODUZIONE: | SUP. TOT. | _ _ _ | _ _ | _ _ | SAU | _ _ _ | _ _ | _ _ | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> UFFICIO <input type="checkbox"/> PUNTO VENDITA <input type="checkbox"/> MAGAZZINO <input type="checkbox"/> CENTRO DI RACCOLTA <input type="checkbox"/> CENTRO DI SPEDIZIONE <input type="checkbox"/> CENTRO DI TRASF./LAVORAZ. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CODICE CENTRO _ _ _ | Via/Località N. Civico Comune..... Prov. Cap..... Tel. Fax..... E-mail | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TIPOLOGIA <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="text-align: center;">Ettari</td> <td style="text-align: center;">Are</td> <td style="text-align: center;">Cent.</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="text-align: center;">Ettari</td> <td style="text-align: center;">Are</td> <td style="text-align: center;">Cent.</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> AZIENDA DI PRODUZIONE:</td> <td>SUP. TOT.</td> <td> _ _ _ </td> <td> _ _ </td> <td> _ _ </td> <td>SAU</td> <td> _ _ _ </td> <td> _ _ </td> <td> _ _ </td> </tr> </table> Comune di foglio n° Particelle n° Sup. totale Ha Titolo disponibilità Comune di foglio n° Particelle n° Sup. totale Ha Titolo disponibilità Comune di foglio n° Particelle n° Sup. totale Ha Titolo disponibilità Comune di foglio n° Particelle n° Sup. totale Ha Titolo disponibilità Comune di foglio n° Particelle n° Sup. totale Ha Titolo disponibilità Comune di foglio n° Particelle n° Sup. totale Ha Titolo disponibilità | | | Ettari | Are | Cent. | | Ettari | Are | Cent. | <input type="checkbox"/> AZIENDA DI PRODUZIONE: | SUP. TOT. | _ _ _ | _ _ | _ _ | SAU | _ _ _ | _ _ | _ _ |
| | Ettari | Are | Cent. | | Ettari | Are | Cent. | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> AZIENDA DI PRODUZIONE: | SUP. TOT. | _ _ _ | _ _ | _ _ | SAU | _ _ _ | _ _ | _ _ | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> UFFICIO <input type="checkbox"/> PUNTO VENDITA <input type="checkbox"/> MAGAZZINO <input type="checkbox"/> CENTRO DI RACCOLTA <input type="checkbox"/> CENTRO DI SPEDIZIONE <input type="checkbox"/> CENTRO DI TRASF./LAVORAZ. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CODICE CENTRO _ _ _ | Via/Località N. Civico Comune..... Prov. Cap..... Tel. Fax..... E-mail | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TIPOLOGIA <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="text-align: center;">Ettari</td> <td style="text-align: center;">Are</td> <td style="text-align: center;">Cent.</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="text-align: center;">Ettari</td> <td style="text-align: center;">Are</td> <td style="text-align: center;">Cent.</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> AZIENDA DI PRODUZIONE:</td> <td>SUP. TOT.</td> <td> _ _ _ </td> <td> _ _ </td> <td> _ _ </td> <td>SAU</td> <td> _ _ _ </td> <td> _ _ </td> <td> _ _ </td> </tr> </table> Comune di foglio n° Particelle n° Sup. totale Ha Titolo disponibilità Comune di foglio n° Particelle n° Sup. totale Ha Titolo disponibilità Comune di foglio n° Particelle n° Sup. totale Ha Titolo disponibilità Comune di foglio n° Particelle n° Sup. totale Ha Titolo disponibilità Comune di foglio n° Particelle n° Sup. totale Ha Titolo disponibilità Comune di foglio n° Particelle n° Sup. totale Ha Titolo disponibilità | | | Ettari | Are | Cent. | | Ettari | Are | Cent. | <input type="checkbox"/> AZIENDA DI PRODUZIONE: | SUP. TOT. | _ _ _ | _ _ | _ _ | SAU | _ _ _ | _ _ | _ _ |
| | Ettari | Are | Cent. | | Ettari | Are | Cent. | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> AZIENDA DI PRODUZIONE: | SUP. TOT. | _ _ _ | _ _ | _ _ | SAU | _ _ _ | _ _ | _ _ | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> UFFICIO <input type="checkbox"/> PUNTO VENDITA <input type="checkbox"/> MAGAZZINO <input type="checkbox"/> CENTRO DI RACCOLTA <input type="checkbox"/> CENTRO DI SPEDIZIONE <input type="checkbox"/> CENTRO DI TRASF./LAVORAZ. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Il sottoscritto dichiara di avere la piena ed esclusiva disponibilità, ai sensi delle normative vigenti, dei beni immobili sopra elencati.

DATA

IN FEDE

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

.....

Il sottoscritto _____, legale rappresentante, è a conoscenza di dover assoggettare la propria ditta al regime di controllo fitosanitario previsto dal D.Lgs. 214/05 e s.m.i., dalle normative comunitarie e nazionali vigenti in materia e si impegna ad adempiere ai seguenti obblighi previsti:

- a) tenere presso ciascun centro aziendale una mappa aggiornata dell'azienda;
- b) tenere un registro, vidimato dal Servizio Fitosanitario Regionale, ai fini della registrazione degli estremi dei passaporti;
- c) conservare per almeno un anno i documenti relativi al materiale ricevuto, in particolare i passaporti delle piante e i documenti di commercializzazione;
- d) designare come responsabile tecnico/fitosanitario per mantenere i contatti con il Servizio Fitosanitario Regionale il Sig. _____ nato a _____ prov. _____ il _____ C.F. _____ e domiciliato a _____ prov. _____ in via _____ tel. _____ cell. _____ fax _____, in possesso del seguente titolo professionale _____;
- e) eseguire controlli visivi nel periodo vegetativo, ad intervalli appropriati, secondo i tempi e i modi eventualmente stabiliti dal Servizio Fitosanitario Regionale;
- f) informare immediatamente il Servizio Fitosanitario Regionale di qualsiasi manifestazione atipica di organismi nocivi, di sintomi o di qualsiasi altra anomalia relativa ai vegetali presenti in azienda;
- g) permettere l'accesso in azienda alle persone incaricate dal Servizio Fitosanitario Regionale per ispezioni e/o campionamenti;
- h) ottemperare alle prescrizioni impartite dal Servizio Fitosanitario Regionale e collaborare con esso in ogni altro modo;
- i) far eseguire analisi fitosanitaria sul materiale di propagazione da laboratori accreditati;
- j) comunicare ogni variazione dei dati indicati nella richiesta di autorizzazione entro 60 giorni dal verificarsi della stessa e restituire entro gli stessi termini l'autorizzazione in caso di cessazione di attività.

Il sottoscritto autorizza ai sensi della L. 675/96 l'acquisizione ed il trattamento informatico dei dati contenuti nel presente modello e nelle eventuali comunicazioni successive.

Quanto dichiarato in domanda è reso dal sottoscritto consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 per le ipotesi di falsità di atti e dichiarazioni mendaci.

Data.....

In fede

DOCUMENTI DA ALLEGARE

| | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> N° _____ Marche da bollo da € 16,00 <input type="checkbox"/> Copia fronte retro documento di identità <input type="checkbox"/> Certificato iscrizione registro delle imprese CCIAA con P.E.C., dicitura antimafia o dichiarazione di possederlo resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000. <input type="checkbox"/> Partita IVA o dichiarazione di possederla resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 <input type="checkbox"/> Titolo di possesso dei terreni/fabbricati <input type="checkbox"/> Foglio di mappa dei terreni <input type="checkbox"/> Planimetria e delle strutture <input type="checkbox"/> Attestazione avvenuto pagamento tariffa fitosanitaria <input type="checkbox"/> Allegati _____ <p>Per Produttore-Vivaista:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Documentazione attestante il possesso dei requisiti previsti dall'art. 4, comma 2 del D.M. 12.11.09 <input type="checkbox"/> Certificato di destinazione Urbanistica per i terreni utilizzati a vivaio <input type="checkbox"/> Relazione descrittiva del processo produttivo <p>Per Produttore-Vivaista iscritto al RUP e Fornitore-Accreditato:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Piano del processo produttivo ai sensi dei D.M. 14.04.97 e D.M. 09.08.2000 in funzione della categoria del materiale prodotto | <p>Per Produttore di sementi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Documentazione attestante il possesso dei requisiti previsti dall'art. 4, comma 3 del D.M. 12.11.09 <input type="checkbox"/> Relazione descrittiva del processo produttivo con riferimento agli impianti e alle attrezzature necessaria per la selezione delle sementi con riferimento ai quantitativi che si intendono lavorare <input type="checkbox"/> Planimetria dello stabilimento evidenziante gli spazi destinati all'attività sementiera e la dislocazione dell'attrezzatura <input type="checkbox"/> Titolo di possesso dei locali e impianti <p>Per Produttore e Commerciante di micelio fungino:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Documentazione attestante il possesso dei requisiti previsti dall'art. 4, comma 4 del D.M. 12.11.09 <input type="checkbox"/> Planimetria catastale del locale evidenziante lo spazio destinato alla produzione di micelio fungino <input type="checkbox"/> Titolo di possesso dei locali e impianti <input type="checkbox"/> Relazione descrittiva del processo produttivo con riferimento agli impianti e alle attrezzature necessaria per la produzione di micelio fungino <input type="checkbox"/> Elenco delle specie fungine che si intendono produrre e, indicativamente, le relative quantità <input type="checkbox"/> Dichiarazione attestante l'impegno al rispetto degli obblighi previsti dall'art. 7 del D.M. del 27.09.07 |
|--|---|

VERSAMENTO UNA TANTUM

€ _____ su C/C Postale n° 11047883 intestato a Regione Calabria – Entrate Diverse – Causale "Tariffa Fitosanitaria"