



DISTRETTO AGRO ALIMENTARE DI QUALITÀ

OLIVICOLO "OLIVARIOS"

A VALENZA REGIONALE

L.R. 16/2014 - Autorizzazione Assessorato Regionale all'Agricoltura Sardegna del 29.09.2021

CAPO FILA DEL COMITATO PROMOTORE : FILIERA OLIVICOLA SARD Scarl

Via Chironi, 9 – 07100 Sassari cell. 392.9300008

Resp. E Coordinatore del Comitato Promotore Tore Piana

Mail: distretto.olivarios@gmail.com

— Manifestazione di interesse

Spett. Comitato Promotore

del "DISTRETTO AGROALIMENTARE DI QUALITÀ "OLIVARIOS" _ DAQ"

Il sottoscritto _____ nato a _____ (____),
il _____, residente a _____ (____) in _____ n. ____
codice fiscale _____ in qualità di (titolare o legale rappresentante)
dell'impresa _____ (denominazione
ditta/ impresa Agricola, etc.), avente sede legale in _____ (____) alla

Via _____ n.____, CF:_____ P. IVA _____
iscrizione camera di commercio n. _____ data __/__/_____,
REA _____ Mail:_____
PEC:_____

Forma Giuridica:

- Ditta individuale Società Cooperativa Consorzio Organizzazione di Produttori
 Organizzazione Sindacale/ Dattoriale Ente Pubblico Privato cittadino

PREMESSO:

- che è a conoscenza di quanto disposto dalla DGR n'11/8 del 11 Marzo 2020, denominato "Regolamento di attuazione della Legge Regionale N' 16 del 2014, per il riconoscimento e la costituzione dei distretti rurali e dei distretti agroalimentari di qualità", pubblicato sul BURAS; e Atto di Indirizzo , Decreto 946 DEC A 17 del 25.03.2021

DICHIARA:

- di voler partecipare a tutte le iniziative poste in essere dal Comitato Promotore per l'individuazione e la costituzione del Distretto Agroalimentare di Qualita "OLIVARIOS";
- che la "Proposta di individuazione del Distretto Agroalimentare di Qualita' è coerente con i fabbisogni aziendali presenti e con l'ordinamento colturale e/o produttivo praticati dall'impresa stessa;
- di autorizzare, ai sensi degli artt. 13, 14 e 15 del Reg (UE) 679/2016, l'acquisizione ed il trattamento informatico dei dati contenuti nella presente scheda e fascicolo aziendale dell'impresa ai fini dei controlli da parte di Organismi Comunitari, Nazionali e Regionali;
- di aderire al seguente sistema di certificazione: _____
- che la tipologia della propria azienda è:

➤ Azienda Agricola, con il seguente ordinamento produttivo prevalente:

Olivicolo

cerealicolo

orticolo

floricolo

frutticolo

agrumicolo

vitivinicolo

olivicolo

zootecnico

➤ Azienda Lavorazione/Trasformazione, nel settore:

oleario e olivicolo

prodotti cosmesi

Altro

prodotti sott'oli di oliva

- Tipologia dei prodotti o dei servizi realizzati o che si intende realizzare/ offrire (ammesse più risposte)

Olive Olio Crème e Oli Cosmesi Prodotti Alimentari Derivati (che usano olio di oliva) Servizi Agronomici (es. Cure colturali agli oliveti) Consulenze tecniche e servizi generali alle imprese Commercio, Promozione e Marketing Assistenza sindacale Ricerca e Innovazione Altro.....

SU COSA VORRESTI INTERVENIRE PER PORTARE AVANTI IL TUO PROGETTO DI SVILUPPO DELLA TUA IMPRESA?

- Miglioramento degli impianti olivicoli aziendale ()
 - Miglioramento degli impianti di trasformazione ()
 - Creazione di nuovi prodotti trasformati a base olio oliva ()
 - Innovazione e ricercar ()
 - Formazione ()
 - Certificazione di prodotto ()
 - Altro.....
- Azienda appartenente alla Filiera olivicolo olearia o con utilizzo di olio di oliva o olive:
- ristorazione agrituristica e tradizionale
 - accoglienza alberghiera
 - accoglienza extra-alberghiera
 - accoglienza agrituristica servizi turistici (guida, organizzazione dell'incoming, gestione di siti d'interesse, musei, etc)
 - produzioni sott'olio
 - lavorazione e produzione di cosmesi
 - altro specificare)_____
- Associazione di categoriaquale.....
- Ente PubblicoQuale.....
 - impresa di lavorazione e trasformazione delle olive o olio in sottoprodotti
- Nel caso di azienda agricola:
- a) di essere titolare di un fascicolo aziendale presso il SIAN aggiornato e validato;
 - b) di coltivare una superficie pari a Ha ___ / ___ di SAU della coltura cui il distretto è riferito;
 - c) di allevare capi di bestiame per l'equivalente di ___UBA della specie cui il distretto è riferito;

- d) che l'impresa ha un numero di addetti pari a _____ quale dato medio dei dodici mesi precedenti all'approvazione del decreto (ottobre 2018 — settembre 2019) ovvero il numero di addetti.
- e) che i dati relativi ai tre punti precedenti sono coerenti con quanto riportato nel fascicolo aziendale;
- di essere a conoscenza dei “Criteri per il riconoscimento dei distretti rurali (DIR) e dei distretti agroalimentari di qualità (DAQ), ai sensi degli artt. DELLA l.r. 16 DEL 2014 E DELLA Deliberazione n’11/8 del 11.03.2020 ; atti di indirizzo , Decreto 946 DEC A 17 del 25.03.2021 cui la presente manifestazione di interesse si riferisce;
 - di essere a conoscenza che nel caso in cui la Proposta di Individuazione del Distretto Agroalimentare di Qualità (DAQ) presentata dal Comitato promotore non risulti riconosciuta si procederà all’archiviazione della presente manifestazione d’interesse con decadenza totale della stessa;
 - di conoscere e voler rispettare le prescrizioni e gli adempimenti previsti per i soggetti aderenti al Distretto del Cibo, secondo quanto disposto dalla L.R. n. 16/2014 ;
 - di impegnarsi a collaborare con il Comitato promotore nella fase di:
 - a) individuazione del Distretto;
 - b) costituzione del Distretto;
 - c) riconoscimento del Distretto.
 - di impegnarsi a fornire tutti i dati di monitoraggio, consentire visite in loco, ed ogni altra attività di controllo fisico e documentale che si renderà necessaria ai fini dei controlli, agli uffici preposti.

IN QUALE COMUNE DELLA SARDEGNA E' LOCALIZZATO IL TUO PROGETTO?

.....

SI IMPEGNA

- a non aderire a più Distretti che abbiano le stesse finalità e gli stessi ambiti di intervento;
- a sottoscrivere l'atto pubblico di costituzione del Distretto, qualora la domanda di individuazione del distretto sia accolta da parte degli organi competenti.
- Di versare attraverso il tesoriere provvisorio individuate a titolo di quota associative così individuate:

- 1) €. 50,00 Per le imprese single, siano esse ditte individuali o società o piccolo coop sociali Agricole
- 2) €. 100,00 Per le cooperative di produttori, coop. di trasformazione , OP, consorzi di trasformatori e imbottigiatori.
- 3) €.250,00 per gli enti pubblici, le organizzazioni di categoria.

Il versamento della quota potrà avvenire solo a mezzo bonifico bancario al seguente tesoriere provvisorio, che sosterrà le spese vive di costituzione e poi riverserà le quote del CCB della nuova associazione: -----

IBAN IT CAUSALE: quota associative DAQ OLIVARIOS. Si prega inviare copia bonifico a :
distretto.olivarios@gmail.com

Il sottoscritto, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000, dichiara che tutte le informazioni contenute nella presente istanza sono reali e veritiere e se ne assume la piena responsabilità.

Informativa trattamento dati personali

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 Reg (UE)679/2016, Regolamento europeo sulla protezione dei dati, i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale tali dichiarazioni vengono rese. L'interessato ha diritto di accesso ai dati personali e ad ottenere le informazioni previste ai sensi dell'art. 15 del Reg (UE)679/2016.

“Il sottoscritto _____ dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all’art.13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell’art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui all’informativa.”

Letto, confermato e sottoscritto, li _____

Il dichiarante

Per accettazione

Il soggetto capofila

si allega copia documento di riconoscimento in corso di validità.

(Ai sensi dell’art. 38 del DPR n. 445/2000, la sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta alla presenza del dipendente addetto a riceverla ovvero la richiesta sia presentata unitamente a copia fotostatica, firmata in originale, di un documento d'identità del sottoscrittore).

La presente da inviare urgentemente al Distretto Agro Alimentare di Qualità “ Olivarios” al seguente mail: distretto.olivarios@gnail.com