

Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali

DIPARTIMENTO DELLE POLITICHE COMPETITIVE, DELLA QUALITA' AGROLIMENTARE,
IPPICHE E DELLA PESCA,
DIREZIONE GENERALE DELLA PESCA MARITTIMA E DELL'ACQUACOLTURA

Alla
Regione Emilia-Romagna
Servizio sviluppo dell'economia ittica e delle produzioni
animali
Via della Fiera 8
40122 BOLOGNA
e-mail:
agrispsan@postacert.regione.emilia-romagna.it;
pvasi@regione.emilia-romagna.it;

Direzione Generale
della pesca marittima e dell'acquacoltura
PEMAC IV
Viale dell'Arte, 16
00144 ROMA
e-mail:
R.Buzzetti@politicheagricole.it;

Modulo adesione aziende allo Stand
dell'EUROPEAN SEAFOOD EXPOSITTON (ESE)
Bruxelles, 26-28 aprile 2016

il /la sottoscritto/a _____ nato/a _____ ilCodice Fiscale _____
in qualità di legale rappresentante della ditta: _____
con sede a _____ in via _____ n. _____
Partita IVA _____ Codice Fiscale _____
telefono _____ Cell. _____
e-mail _____
sito web _____

C H I E D E

di partecipare allo stand del MIPAAF nell'ambito dell'ESE edizione
2016L'azienda:Produce/commercializza: Quantitativo annuo prodotto/commercializzato - media ultimo
triennio – in HG/Q.li:L'azienda intende esporre i seguenti prodotti:

- -
- -
- -

Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali

DIPARTIMENTO DELLE POLITICHE COMPETITIVE, DELLA QUALITA' AGROLIMENTARE,
IPPICHE E DELLA PESCA,
DIREZIONE GENERALE DELLA PESCA MARITTIMA E DELL'ACQUACOLTURA

e, pertanto, necessita delle seguenti attrezzature:

- Espositore multipiano per prodotti
- Frigorifero
- Congelatore
- Forno a microonde
- Altro

L'azienda si impegna a trasportare, sino al luogo di raccolta comunicato dalla impresa aggiudicataria del servizio relativo all'organizzazione, il prodotto ittico congelato, refrigerato, in conserva che desidera esporre, sino ad un massimo di 50 Kg., debitamente imballato e perfettamente identificato e con tutti i certificati sanitari richiesti dalla normativa vigente.

Per gli aspetti organizzativi il referente da contattare sarà:

Cognome/nome _____

posizione _____

telefono _____ cellulare _____

email _____

Il sottoscritto a norma dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 in materia di "Diritto alla protezione dei dati personali" espressamente presta il suo consenso al trattamento inclusivo di raccolta, elaborazione, conservazione, utilizzo, comunicazione, secondo termini e modalità della menzionata informativa e nei limiti ivi indicati, dei dati personali acquisiti o che saranno acquisiti in futuro, in coerenza con lo svolgimento delle attività operative dell'aggiudicatario del servizio finalizzato all'organizzazione della partecipazione italiana alla manifestazione annuale European Seafood Expo Global edizione 2016.

Luogo e data _____

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
(timbro e firma)

Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali

DIPARTIMENTO DELLE POLITICHE COMPETITIVE, DELLA QUALITA' AGROLIMENTARE, IPPICHE E DELLA PESCA,
DIREZIONE GENERALE DELLA PESCA MARITTIMA E DELL'ACQUACOLTURA

Dichiara inoltre che appartiene ad una delle seguenti tipologie di organizzazione o impresa:

- organizzazione di produttori – O.P. pescatori con attività di trasformazione;
- organizzazione di produttori – O.P. di acquacoltori con attività di trasformazione;
- consorzio di imprese di pescatori con attività di trasformazione;
- consorzio di imprese di acquacoltori con attività di trasformazione.
- organizzazione di produttori – O.P. pescatori senza attività di trasformazione;
- organizzazione di produttori – O.P. di acquacoltori senza attività di trasformazione;
- consorzio di imprese di pescatori senza attività di trasformazione;
- consorzio di imprese di acquacoltori senza attività di trasformazione.
- impresa di pescatori con attività di trasformazione;
- impresa di acquacoltura con attività di trasformazione.
- impresa di pescatori;
- impresa di acquacoltori.
- imprese di trasformazione dei prodotti ittici;
- imprese commercializzazione dei prodotti ittici;
- imprese di trasformazione e commercializzazione dei prodotti ittici.

L'azienda produce o commercializza o trasforma i seguenti prodotti ittici:

per un quantitativo annuo prodotto/commercializzato/trasformato pari a
Hg./Q.li _____ (media ultimo triennio)

dichiara, inoltre,

Di aver effettuato la Valutazione dei rischi ai sensi dell'articolo 17 del D.lgs. 81/08

- Di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdetti di cui all'articolo 14 del D.Lgs. 81/08 e che non sussistono cause di divieto o decadenza o sospensione indicate nell'allegato 1 del D.Lgs. 490/94 "disposizioni attuative della Legge 47/94 in materia di comunicazione e certificazioni previste dalla normativa antimafia"
- Di aver nominato il sig. _____ in qualità di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione accertandone il possesso dei requisiti tecnico professionali richiesti dall'articolo 32 del D.Lgs. 81/08
- Di aver nominato il dott. _____ in qualità di Medico Competente accertandone il possesso dei requisiti tecnico professionali richiesti dall'articolo 38 del D.Lgs. 81/08
- Di aver avuto comunicazione dai lavoratori in data _____ che il sig. _____ è stato eletto quale Rappresentante dei Lavoratori per la

Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali

DIPARTIMENTO DELLE POLITICHE COMPETITIVE, DELLA QUALITA' AGROLIMENTARE, IPPICHE E DELLA PESCA,
DIREZIONE GENERALE DELLA PESCA MARITTIMA E DELL'ACQUACOLTURA

Sicurezza ai sensi dell'articolo 47 del D.Lgs. 81/08 e che tale RLS è stato formato e consultato nella realizzazione della valutazione dei rischi di cui al punto 1

Oppure

- di aver nominato in data _____ il sig. _____ quale Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza Territoriale presso l'Organismo Paritetico di _____ e che tale RLST è stato formato e consultato nella realizzazione della valutazione dei rischi di cui al punto 1
- di aver adempiuto a tutti gli obblighi imposti dalla vigente normativa in materia di sicurezza ed igiene del lavoro relativamente alle macchine, agli impianti, alle opere provvisorie e ai dispositivi di sicurezza collettivi ed individuali che rispondono ai requisiti previsti dal D.Lgs 81/08;
- di essere regolarmente iscritto ai seguenti **Enti previdenziali/assicurativi**

INAIL:	Codice ditta	PAT
	_____	_____
INPS:	Matricola azienda	Sede competente
	_____	_____
ALTRO (specificare)	Codice identificativo	Sede competente
	_____	_____

- di applicare in seguente **C.C.N.L.**

\$ _____

Ovvero

che l'impresa non soggiace all'obbligatorietà di iscrizione ad ente previdenziale/assicurativo ai sensi della seguente disposizione normative:

(indicare gli estremi di riferimento della normativa di esonero).

- ' di aver adempiuto a tutti gli obblighi imposti dalla vigente normativa in materia di contribuzione del lavoro e altresì di aver espletato tutti gli obblighi assicurativi e previdenziali previsti dalle leggi e dai contratti e garantisce pertanto la regolarità contributiva della propria azienda

_____, lì ____/____/____

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
(timbro e firma)