

Prot. n. 2009.0207722 del 10 Marzo 2009

Ai Dirigenti dei Settori T.A.P. Alimentazione
di AV, BN, CE, NA, SA

Ai Dirigenti dei Settori T.A.P.A.-CePICA
di AV, BN, CE, NA, SA

Al Dirigente del Settore IPA

Alle Organizzazioni Professionali Agricole
della Regione Campania

All'A.G.C. Assistenza Sanitaria
Settore Veterinario
Centro Direzionale Isola C/3
80143 Napoli

All'Ispettorato Centrale per il Controllo della
Qualità dei Prodotti Agroalimentari
Via Fiumicello, 42
80100 Napoli

Al Dirigente del Settore S.I.R.C.A.
Sede

Oggetto: Regime delle quote latte.
Aggiornamento modulistica.

L'applicazione del prelievo supplementare nel settore del latte e dei prodotti lattiero-caseari (regime delle quote latte) è disciplinata da una normativa comunitaria e nazionale in costante evoluzione.

Allo stato attuale la normativa di riferimento comunitaria è rappresentata dal regolamento (CE) n. 1234/2007 del Consiglio del 22 ottobre 2007 e smi *recante organizzazione comune dei mercati agricoli e disposizioni specifiche per taluni prodotti agricoli (regolamento unico OCM)* e dal regolamento (CE) n. 595/2004 della Commissione e smi del 30 marzo 2004 *recante modalità d'applicazione del regolamento (CE) n. 1788/2003 del Consiglio che stabilisce un prelievo nel settore del latte e dei prodotti lattiero-caseari e smi*.

La normativa di riferimento nazionale, invece, è rappresentata dalla legge n. 119/2003 più volte modificata - da ultimo dal D.L. 5 Febbraio 2009, n. 4 (in corso di conversione in legge) - e dal Decreto del Ministero delle Politiche Agricole e Forestali del 31.07.2003 e smi *recante Modalità di attuazione della legge 30 Maggio 2003, n. 119*.

La Regione Campania con proprie circolari - prot. n. 2003.0558709 del 06 Ottobre 2003, prot. n. 2003.0652618 del 04 Novembre 2003 e prot. n. 2005.0439909 del 19.05.2005 - ha emanato le necessarie disposizioni indirizzate agli acquirenti ed ai produttori latte vaccino per dare piena e concreta attuazione alla richiamata normativa comunitaria e nazionale di riferimento.

La modulistica allegata alle suddette circolari, pur tuttavia, proprio per la costante evoluzione del complesso assetto normativo che disciplina la materia deve essere aggiornata per una migliore attinenza alla complessa realtà territoriale ed alle specifiche esigenze dei soggetti della filiera lattiero-casearia a vario titolo interessati dalle intervenute modifiche legislative.

I produttori latte vaccino, i primi acquirenti ed i trasportatori, pertanto, nei rapporti con le strutture regionali e nell'espletamento dei propri adempimenti previsti dalla richiamata normativa devono utilizzare la modulistica conforme a quella riportata in allegato e che viene di seguito indicata:

ACQUIRENTI

- Istanza di riconoscimento (allegato 1);
- Richiesta di accesso al SIAN (allegato 1a);
- Adesione organizzazione/associazione di acquirenti (allegato 2);
- Mutamento conduzione o forma giuridica (allegato 3);
- Trasmissione ricevute versamenti mensili di prelievo supplementare (allegato 4);
- Restituzione prelievo supplementare ai produttori (allegato 5);
- Trasmissione ricevute versamenti prelievo supplementare di fine campagna (allegato 6);
- Registro raccolta latte (allegato 7);
- Registro altri conferenti (allegato 8);

PRODUTTORI

- Adesione organizzazione produttori (allegato A);
- Mancata o ridotta commercializzazione (allegato B);
- Persistenza causa forza maggiore (allegato B bis);
- Mancata commercializzazione per piano aziendale (allegato B ter);
- Ripresa produzione (allegato B quater);
- Pluralità acquirenti (allegato C);
- Successione acquirenti (allegato D);
- Pluralità di aziende con unico conduttore (allegato E);
- Registro consegna latte (allegato F);
- Mobilità quote (allegato G);
- Registro vendite dirette (allegato H).

La modulistica indicata è disponibile sul sito internet della Regione Campania all'indirizzo www.sito.regione.campania.it/agricoltura nella apposita sezione *latte e derivati/quote latte*.

La presente è trasmessa al Settore S.I.R.C.A. per l'inserimento dell'allegata modulistica sul sito internet della Regione Campania ed al Settore B.U.R.C. per la pubblicazione a valere come notifica a tutti gli effetti di legge.

Il Coordinatore
dr. Giuseppe ALLOCCA

ALLEGATO 1

ALLA REGIONE CAMPANIA
SETTORE TECNICO AMMINISTRATIVO
PROVINCIALE DELL'ALIMENTAZIONE DIOGGETTO: RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO AI SENSI DELL'ART. 23 DEL REG. (CE) N° 595/2004 E SMI,
DELL'ART. 4 DELLA LEGGE N° 119/2003 E SMI E DELL'ART. 5 DEL D.M. 31/07/2003 E SMI.

II/La sottoscritto/a

COGNOME		CODICE FISCALE	
NOME			
SESSO	DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	PROV.
	 giorno mese anno		
INDIRIZZO E NUMERO CIVICO		TELEFONO	
		PREFIXO NUMERO	
COD. ISTAT	COMUNE	PROV.	C.A.P.
 Prov. Comune			

in qualità di

☐ TITOLARE☐ RAPPRESENTANTE LEGALE

della ditta

IDENTIFICATIVO FISCALE - Obbligatorio)	PARTITA IVA	DATA DI RILASCIO PARTITA IVA
		 giorno mese anno
ISCRIZIONE ALLA CCIAA D	NUMERO REGISTRO IMPRESE	
DENOMINAZIONE		

SEDE LEGALE

INDIRIZZO E NUMERO CIVICO	TELEFONO		
	PREFIXO NUMERO		
COD. ISTAT	COMUNE	PROV.	C.A.P.
 Prov. Comune			

UBICAZIONE SEDE OPERATIVA/STABILIMENTO (solo se diverso dalla sede legale)

Codice bollo CEE			
INDIRIZZO E NUMERO CIVICO	TELEFONO		
	PREFIXO NUMERO		
COD. ISTAT	COMUNE	PROV.	C.A.P.
 Prov. Comune			

UBICAZIONE LOCALI IN CUI VIENE RESA DISPONIBILE LA DOCUMENTAZIONE DI CUI ALL'ART. 24,
DEL REG.CE 595/2004 E SMI (sede di consultazione delle scritture contabili).

Descrizione (1)	TELEFONO		
INDIRIZZO E NUMERO CIVICO	PREFIXO NUMERO		
COD. ISTAT	COMUNE	PROV.	C.A.P.
 Prov. Comune			

(1) Riportare se presso una delle sedi della ditta o nel caso sia presso terzi indicarne la
rag. soc. (es. "Studio commercialista")

consapevole che la presente dichiarazione è rilasciata ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000 e che le dichiarazioni mendaci, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti penalmente ai sensi delle leggi vigenti e comportano la decadenza da quanto richiesto ed eventualmente conseguito, come previsto dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000.

Chiede

il riconoscimento della ditta stessa, ai sensi dell'art. 23 del regolamento (CE) n. 595/2004 e smi, dell'art. 4 della legge n° 119/2003 e smi e dell'art. 5 del DM 31/07/2003 e smi dovendo dare inizio alla attività di primo acquirente a decorrere da _____.

A tal fine dichiara:

- 1) di essere pienamente a conoscenza del contenuto degli artt. 23 e 24 del regolamento 595/2004 e smi, dell'art. 4 della legge 119 del 30/05/2003 e smi e dell'art. 5 del D.M. 31.07.2003 e smi
- 2) Di non trovarsi nelle condizioni di cui all'articolo unico, commi 1 e 2, del D.M. 5 Luglio 2007
- 3) che la ditta può accedere alla consultazione ed aggiornamento della banca dati SIAN attraverso (compilare il punto 1 o in alternativa il punto 2):

☐ 1	idonea apparecchiatura informatica con almeno: 64 Mb di RAM, 100 Mb di spazio libero su hard disk, risoluzione video 800 x 600, browser Microsoft Explorer 5.0 o Netscape Navigator 4.5, Adobe Acrobat reader 4.0, software Java 1.2 ubicata presso:
Descrizione (1)	
(1) Riportare se presso una delle sedi della ditta o nel caso sia presso terzi indicarne la rag. soc. (es. "Studio commercialista")	
INDIRIZZO E NUMERO CIVICO	
PREFISSO NUMERO	
COD. ISTAT COMUNE	
PROV. C.A.P.	
Prov. Comune	
Se è stata compilata questa parte si deve compilare anche l'all. 1a	

o in alternativa

☐ 2	i servizi di consultazione e aggiornamento delle banche dati SIAN forniti da (barrare o A o B)
☐ A Centro Autorizzato di Assistenza Agricola	
☐ B Associazione degli acquirenti	
PARTITA IVA	DENOMINAZIONE
SEDE OPERATIVA	
INDIRIZZO E NUMERO CIVICO	
TELEFONO	
PREFISSO NUMERO	
COD. ISTAT COMUNE	
PROV. C.A.P.	
Prov. Comune	
Allega:	
Documentazione relativa all'adesione ai servizi di consultazione e aggiornamento di CAA o Associazione acquirenti, con relativa documentazione di accettazione dell'adesione.	

- 3) - di essere in possesso del dispositivo di firma digitale rilasciato dal sottoindicato Ente certificatore riconosciuto:

PARTITA IVA	DENOMINAZIONE
INDIRIZZO E NUMERO CIVICO	
PREFISSO NUMERO	
COD. ISTAT COMUNE	
PROV. C.A.P.	
Prov. Comune	

- 4) di essere in possesso del seguente indirizzo di posta elettronica:

--

- 5) di essere a conoscenza delle sanzioni amministrative derivanti dall'inosservanza degli adempimenti previsti dalla normativa comunitaria e nazionale di settore;
- 6) che la ditta svolge attività commerciale come specificato dal certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A.;
- 7) di essere nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di fallimento, concordato preventivo, amministrazione controllata o straordinaria, liquidazione coatta amministrativa o volontaria;
- 8) di essere a conoscenza dell'obbligo di dover:
- a) rispettare gli adempimenti previsti dagli artt. 23 e 24 del reg (CE) 595/2004 e smi e dalla normativa nazionale di settore;
 - b) garantire l'accesso all'autorità competente, come previsto all'art. 1, comma 5, della legge 119/2003 e smi in ogni momento e senza restrizioni;
 - c) garantire l'accesso all'autorità competente ai locali in cui viene tenuta la documentazione prevista all'art. 24 del reg. CE 595/2004 e smi e all'art. 6, comma 1 e comma 2, del D.M. 31 luglio 2003 e smi, in ogni momento e senza restrizioni;
 - d) comunicare qualsiasi variazione relativa alle notizie di cui alla presente istanza con riferimento al proprio legale rappresentante ed alle sedi (sede legale, sede operativa e sede di conservazione scritture contabili);
 - e) rispettare ogni altro adempimento ed obbligo, anche se non espressamente qui riportato, relativo alla normativa nazionale e comunitaria in materia di quote latte.

Allega:

Fotocopia del certificato di attribuzione di partita IVA.

Documentazione comprovante il possesso del dispositivo di firma digitale.

Certificato di iscrizione alla CCIAA (con dicitura antimafia).

☐ Allegato 1a - Richiesta di accesso al SIAN

La presente istanza, ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445/2000, deve essere sottoscritta in presenza del funzionario addetto alla ricezione della stessa, ovvero essere sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e, pertanto fornisce il proprio consenso al trattamento degli stessi.

Fatto a	
il	
	giorno mese anno
Firma	

ALLEGATO 1a

OGGETTO: RICHIESTA DI ACCESSO AL SIAN AI SENSI dell'art. 1 del DM 31/07/2003 e smi

II/La sottoscritto/a

COGNOME		CODICE FISCALE	
SESSO	DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	PROV.
	 giorno mese anno		
INDIRIZZO E NUMERO CIVICO		TELEFONO	
		PREFIXO NUMERO	
COD. ISTAT	COMUNE	PROV.	C.A.P.
 Prov. Comune			

in qualità di

☐ TITOLARE☐ RAPPRESENTANTE LEGALE

della ditta

IDENTIFICATIVO FISCALE - Obbligatorio)	PARTITA IVA	DATA DI RILASCIO PARTITA IVA
		 giorno mese anno
ISCRIZIONE ALLA CCIAA DI	NUMERO REGISTRO IMPRESE	
DENOMINAZIONE		
SEDE LEGALE		
INDIRIZZO E NUMERO CIVICO		TELEFONO
		PREFIXO NUMERO
COD. ISTAT	COMUNE	PROV.
 Prov. Comune		

Comunica

ai sensi dell'art. 1, comma 6, della legge n° 119 del 30/05/2003 e smi

- che la persona incaricata per l'accesso al SIAN è:

COGNOME		CODICE FISCALE	
SESSO	DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	PROV.
	 giorno mese anno		

La presente istanza, ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445/2000, deve essere sottoscritta in presenza del funzionario addetto alla ricezione della stessa, ovvero essere sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

II/La sottoscritto/a dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e, pertanto fornisce il proprio consenso al trattamento degli stessi.

Fatto a	
il	 giorno mese anno
Firma	

ALLEGATO 2

7
ALLA REGIONE CAMPANIA
SETTORE TECNICO AMMINISTRATIVO
PROVINCIALE DELL'ALIMENTAZIONE
DI _____

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI ADESIONE ALLA ORGANIZZAZIONE/ASSOCIAZIONE DI ACQUIRENTI AI SENSI DELL'ART. 1, COMMA 5, DEL D.M. 31/07/03 E SMI

II/La sottoscritto/a

COGNOME		CODICE FISCALE	
NOME			
SESSO	DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	PROV.
		giorno mese anno	
INDIRIZZO E NUMERO CIVICO		PREFISSO	TELEFONO
			NUMERO
COD. ISTAT	COMUNE	PROV.	C.A.P.
Prov.	Comune		

in qualità di

☐

TITOLARE

☐

RAPPRESENTANTE LEGALE

della ditta

SEZIONE 1

IDENTIFICATIVO FISCALE - Obbligatorio)	PARTITA IVA
DENOMINAZIONE	
MATRICOLA SIAN QUOTE LATTE	MATRICOLA ALBO REGIONALE

consapevole che la presente dichiarazione è rilasciata ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000 e che le dichiarazioni mendaci, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti penalmente ai sensi delle leggi vigenti e comportano la decadenza da quanto richiesto ed eventualmente conseguito, come previsto dagli articoli 75 e 76 del DPR n° 445 del 28/12/2000

SEZIONE 2

Dichiara:

1) di aver richiesto

☐

l'adesione

☐

il recesso

presentando domanda il _____,

accettata con atto n° _____ del _____, alla/dalla

Organizzazione/Associazione di acquirenti

CODICE FISCALE	PARTITA IVA
DENOMINAZIONE	

2) di essere a conoscenza del contenuto dell'articolo 1, comma 6, D.M. 31 luglio 2003 e smi "Le associazioni o organizzazioni di acquirenti registrate nel SIAN possono consultare i dati relativi agli acquirenti loro associati che hanno comunicato la propria adesione".

La presente istanza, ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445/2000, deve essere sottoscritta in presenza del funzionario addetto alla ricezione della stessa, ovvero essere sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

II/La sottoscritto/a dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e, pertanto fornisce il proprio consenso al trattamento degli stessi.

Fatto a	
il	
	giorno mese anno
Firma	

ALLEGATO 3

ALLA REGIONE CAMPANIA
SETTORE TECNICO AMMINISTRATIVO
PROVINCIALE DELL'ALIMENTAZIONE DIOGGETTO: ACQUIRENTE _____ () ALBO N. _____
MUTAMENTO CONDUZIONE O FORMA GIURIDICA ART. 5, COMMA 8, D.M. 31/07/2003 E SMI.

II/La sottoscritto/a

COGNOME		CODICE FISCALE	
NOME			
SESSO	DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	PROV.
	 giorno mese anno		
INDIRIZZO E NUMERO CIVICO		TELEFONO	
		PREFIXO NUMERO	
COD. ISTAT	COMUNE	PROV.	C.A.P.
 Prov. Comune			

in qualità di

☐ TITOLARE☐ RAPPRESENTANTE LEGALE

della ditta

IDENTIFICATIVO FISCALE - Obbligatorio)	PARTITA IVA	DATA DI RILASCIO PARTITA IVA
		 giorno mese anno
ISCRIZIONE ALLA CCIAA D	NUMERO REGISTRO IMPRESE	
DENOMINAZIONE		

SEDE LEGALE

INDIRIZZO E NUMERO CIVICO		TELEFONO	
		PREFIXO NUMERO	
COD. ISTAT	COMUNE	PROV.	C.A.P.
 Prov. Comune			

UBICAZIONE SEDE OPERATIVA/STABILIMENTO (solo se diverso dalla sede legale)

Codice bollo CEE			
INDIRIZZO E NUMERO CIVICO		TELEFONO	
		PREFIXO NUMERO	
COD. ISTAT	COMUNE	PROV.	C.A.P.
 Prov. Comune			

UBICAZIONE LOCALI IN CUI VIENE RESA DISPONIBILE LA DOCUMENTAZIONE DI CUI ALL'ART. 24 DEL REG.CE 595/2004 E SMI (sede di consultazione delle scritture contabili).

INDIRIZZO E NUMERO CIVICO		TELEFONO	
		PREFIXO NUMERO	
COD. ISTAT	COMUNE	PROV.	C.A.P.
 Prov. Comune			

consapevole che la presente dichiarazione è rilasciata ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000 e che le dichiarazioni mendaci, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti penalmente ai sensi delle leggi vigenti e comportano la decadenza da quanto richiesto ed eventualmente conseguito, come previsto dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000.

COMUNICA

che la ditta in oggetto ha subito un mutamento di conduzione e/o nella forma giuridica a decorrere dal _____ e chiede pertanto che vengano registrate le variazioni intervenute.

A tal fine dichiara:

- 1) di essere pienamente a conoscenza del contenuto degli artt. 23 e 24 del regolamento 595/2004 e smi, dell'art. 4 della legge 119/2003 e smi e dell'art. 5 del D.M. 31.07.2003 e smi
- 2) Di non trovarsi nelle condizioni di cui all'articolo unico, commi 1 e 2, del D.M. 5 Luglio 2007
- 3) che la ditta può accedere alla consultazione ed aggiornamento della banca dati SIAN attraverso (compilare il punto 1 o in alternativa il punto 2):

1	idonea apparecchiatura informatica con almeno: 64 Mb di RAM, 100 Mb di spazio libero su hard disk, risoluzione video 800 x 600, browser Microsoft Explorer 5.0 o Netscape Navigator 4.5, Adobe Acrobat reader 4.0, software Java 1.2 ubicata presso:		
Descrizione (1)			
INDIRIZZO E NUMERO CIVICO		(1) Riportare se presso una delle sedi della ditta o nel caso sia presso terzi indicarne la rag. soc. (es. "Studio commercialista")	
		PREFISSO	NUMERO
COD. ISTAT	COMUNE	PROV.	C.A.P.
Prov.	Comune		
Se è stata compilata questa parte si deve compilare anche l'All. 1a			

o in alternativa

2	i servizi di consultazione e aggiornamento delle banche dati SIAN forniti da (barrare o A o B)						
<table border="0" style="margin: auto;"><tr><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">A</td><td>Centro Autorizzato di Assistenza Agricola</td></tr><tr><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">B</td><td>Associazione degli acquirenti</td></tr></table>				A	Centro Autorizzato di Assistenza Agricola	B	Associazione degli acquirenti
A	Centro Autorizzato di Assistenza Agricola						
B	Associazione degli acquirenti						
PARTITA IVA		DENOMINAZIONE					
SEDE OPERATIVA							
INDIRIZZO E NUMERO CIVICO		TELEFONO					
		PREFISSO	NUMERO				
COD. ISTAT	COMUNE	PROV.	C.A.P.				
Prov.	Comune						
Allega:							
Documentazione relativa all'adesione ai servizi di consultazione e aggiornamento di CAA o Associazione acquirenti, con relativa documentazione di accettazione dell'adesione.							

- 3) - di essere in possesso del dispositivo di firma digitale rilasciato dal sottoindicato Ente certificatore riconosciuto:

	PARTITA IVA	DENOMINAZIONE
	INDIRIZZO E NUMERO CIVICO	PREFISSO NUMERO
COD. ISTAT	COMUNE	PROV. C.A.P.
Prov.	Comune	

- 4) di essere in possesso del seguente indirizzo di posta elettronica:

--

- 5) di essere a conoscenza delle sanzioni amministrative derivanti dall'inosservanza degli adempimenti previsti dalla normativa comunitaria e nazionale di settore;
- 6) che la ditta svolge attività commerciale come specificato dal certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A.;
- 7) di essere nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di fallimento, concordato preventivo, amministrazione controllata o straordinaria, liquidazione coatta amministrativa o volontaria;
- 8) di essere a conoscenza dell'obbligo di dover:
 - a) rispettare gli adempimenti previsti dagli artt. 23 e 24 del reg (CE) 595/2004e smi e dalla normativa nazionale di settore;
 - b) garantire l'accesso all'autorità competente, come previsto all'art. 1 comma 5, della legge 119/2003 e smi in ogni momento e senza restrizioni;
 - c) garantire l'accesso all'autorità competente ai locali in cui viene tenuta la documentazione prevista all'art. 24 del reg. CE 595/2004 e smi e all'art. 6, comma 1 e comma 2, del D.M. 31 luglio 2003 e smi, in ogni momento e senza restrizioni;
 - d) comunicare qualsiasi variazione relativa alle notizie di cui alla presente comunicazione con riferimento al proprio legale rappresentante ed alle sedi (sede legale, sede operativa e sede di conservazione scritture contabili);
 - e) rispettare ogni altro adempimento ed obbligo, anche se non espressamente qui riportato, relativo alla normativa nazionale e comunitaria in materia di quote latte.

Allega:

Copia dell'atto con il quale sono intervenute le variazioni in oggetto.
Documentazione comprovante il possesso del dispositivo di firma digitale.
Certificato di iscrizione alla CCIAA (con dicitura antimafia)

☐ Allegato 1a - Richiesta di accesso al SIAN

La presente istanza, ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445/2000, deve essere sottoscritta in presenza del funzionario addetto alla ricezione della stessa, ovvero essere sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e, pertanto fornisce il proprio consenso al trattamento degli stessi.

Fatto a							
il	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 33%;"></td><td style="width: 33%;"></td><td style="width: 33%;"></td></tr><tr><td style="text-align: center;">giorno</td><td style="text-align: center;">mese</td><td style="text-align: center;">anno</td></tr></table>				giorno	mese	anno
giorno	mese	anno					
Firma							

ALLEGATO 4

ALLA REGIONE CAMPANIA
SETTORE TECNICO AMMINISTRATIVO
PROVINCIALE DELL'ALIMENTAZIONE
DI _____

OGGETTO: Trasmissione delle ricevute relative agli importi versati ai sensi dell'art. 6, comma 7, del DM 31/07/2003 e smi e/o delle fidejussioni di cui all'art. 7, comma 2, del D.M. 31/07/2003 e smi.

CAMPAGNA

MESE

II/La sottoscritto/a

COGNOME

CODICE FISCALE

NOME

in qualità di

☐

TITOLARE

☐

RAPPRESENTANTE LEGALE

della ditta

IDENTIFICATIVO FISCALE

PARTITA IVA

DENOMINAZIONE

MATRICOLA SIAN QUOTE LATTE

MATRICOLA ALBO ACQUIRENTI

☐

Trasmette con la presente n. ____ ricevute relative agli importi versati (art. 6, comma 7, del DM 31/07/2003 e smi)

Importo complessivo versato:

Numero produttori:

☐

Trasmette con la presente copia della fidejussione a favore di AGEA (art. 7, commi 1 e 2, del DM 31/07/2003 e smi)

Importo complessivo garantito:

Numero produttori:

Allega: elenco dei produttori per i quali è stato effettuato il versamento e/o presentata fidejussione.

La presente istanza, ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445/2000, deve essere sottoscritta in presenza del funzionario addetto alla ricezione della stessa, ovvero essere sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

II/La sottoscritto/a dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e, pertanto fornisce il proprio consenso al trattamento degli stessi.

Fatto a							
il	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td>giorno</td><td>mese</td><td>anno</td></tr></table>				giorno	mese	anno
giorno	mese	anno					
Firma							

ALLEGATO 5

ALLA REGIONE CAMPANIA
SETTORE TECNICO AMMINISTRATIVO
PROVINCIALE DELL'ALIMENTAZIONE
DI _____

Oggetto: Restituzione ai produttori degli importi versati e non dovuti ai sensi dell'art. 9, comma 6, della legge n° 119/2003 e smi.

CAMPAGNA

II/La sottoscritto/a

COGNOME

CODICE FISCALE

NOME

in qualità di

☐

TITOLARE

☐

RAPPRESENTANTE LEGALE

della ditta

IDENTIFICATIVO FISCALE

PARTITA IVA

DENOMINAZIONE

MATRICOLA SIAN QUOTE LATTE

MATRICOLA ALBO ACQUIRENTI

☐

Comunica, con la presente, gli importi restituiti ai produttori ai sensi dell'art. 9, comma 6, della legge n° 119/2003 e smi

Importo complessivo restituito:

Numero produttori:

Allega: copia documentazione probatoria degli importi restituiti
Elenco produttori interessati dalle restituzioni

La presente istanza, ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445/2000, deve essere sottoscritta in presenza del funzionario addetto alla ricezione della stessa, ovvero essere sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

II/La sottoscritto/a dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e, pertanto fornisce il proprio consenso al trattamento degli stessi.

Fatto a

il

giorno	mese	anno

Firma

ALLEGATO 6

ALLA REGIONE CAMPANIA
SETTORE TECNICO AMMINISTRATIVO
PROVINCIALE DELL'ALIMENTAZIONE
DI _____

OGGETTO:Trasmissione ricevute relative agli importi versati (art. 9, comma 6, della legge n° 119/2003 e smi)

CAMPAGNA

Il/La sottoscritto/a

COGNOME

CODICE FISCALE

NOME

in qualità di

☐ TITOLARE

☐ RAPPRESENTANTE LEGALE

della ditta

IDENTIFICATIVO FISCALE

PARTITA IVA

DENOMINAZIONE

MATRICOLA SIAN QUOTE LATTE

MATRICOLA ALBO ACQUIRENTI

☐ Trasmette con la presente le ricevute relative agli importi versati ai sensi dell'art. 9, comma 6, della legge n° 119/2003 e smi.

Importo complessivo versato:

Numero produttori:

La presente istanza, ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445/2000, deve essere sottoscritta in presenza del funzionario addetto alla ricezione della stessa, ovvero essere sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e, pertanto fornisce il proprio consenso al trattamento degli stessi

Fatto a

il

giorno

mese

anno

Firma

Allegato 7

REGISTRO N. _____

REGISTRO RACCOLTA LATTE

CAMPAGNA _____/_____

(Art. 12, comma 3, D.M. 31 Luglio 2003 e smi)

DITTA ACQUIRENTE _____

SEDE LEGALE via _____ n. _____ comune _____ ()

SEDE OPERATIVA via _____ n. _____ comune _____ ()

IDENTIFICATIVO FISCALE _____

ALBO REGIONALE ACQUIRENTI N. _____ **MATRICOLA SIAN** _____

Il presente registro è formato da n. _____ pagine, in _____ copia, numerate dal n. _____
al n. _____ debitamente vidimate.

Vidimato il _____

Rilasciato il _____

Timbro dell'ufficio

Allegato 7

Alla Regione Campania

S.T.A.P. Alimentazione di _____

OGGETTO: Regime delle quote latte. CAMPAGNA _____ / _____
Registro raccolta latte. Art. 12, comma 3, D.M. 31.07.2003 e smi.
Richiesta di vidimazione.

Il sottoscritto _____ in qualità di titolare o legale
rappresentante della ditta acquirente _____
iscritta all'Albo Regionale degli Acquirenti latte vaccino con il numero _____
matricola SIAN n. _____

CHIEDE

la vidimazione del registro in oggetto composto da una copertina e da n. _____ fogli interni in
unica/doppia copia numerati dal n. _____ al n. _____.

_____ lì _____

IL RICHIEDENTE

La presente istanza, ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445/2000, deve essere sottoscritta in presenza del
funzionario addetto alla ricezione della stessa, ovvero essere sottoscritta e presentata unitamente a copia
fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore,.

DELEGA AL RITIRO DEL REGISTRO

Il sottoscritto _____ in qualità di titolare o legale rappresentante della ditta
acquirente suindicata delega a ritirare il registro in oggetto il sig. _____
nato a _____ il ____/____/____

_____ lì _____

Firmato

Allegato 7

Documento di trasporto del latte

(Art. 12, commi 3 e 4 del D.M. 31.07.2003 e smi)

Ditta acquirente:			
	denominazione o ragione sociale		
Sede legale:			
	via/località	n.	comune provincia
Sede operativa			
	via/località	n.	comune provincia
Albo Regionale n.:			
	Identificativo fiscale		
Destinatario:			
(se diverso dall'acquirente)	denominazione o ragione sociale		
Indirizzo:			
	via/località	n.	comune provincia
Trasportatore			
	denominazione o ragione sociale		
Indirizzo			
	via/località	n.	comune provincia
IDENTIFICATIVO FISCALE			
	Targa automezzo		
	Data trasporto		

CAMPAGNA LATTIERA

	/
--	---

Data trasporto

[illegible]

scopia per il trasportatore

vidimazione (timbro e data)

TIPOLOGIA LATTE (D.I.14.01.2005)

- 1 latte in deroga
- 2 latte di alta qualità
- 3 latte da agricoltura biologica
- 4 altro latte conforme

Acquirente (timbro e firma)

pag. n.

Allegato 8

REGISTRO DI CONTABILITÀ di tutti i quantitativi di latte e di altri prodotti lattiero-caseari consegnati da soggetti diversi dai produttori Art. 24, comma 3, Reg. CE n. 595/2004 e smi DITTA: _____ SEDE (comune - via) _____ IDENTIFICATIVO FISCALE: _____ PARTITA IVA N.: _____ ALBO REGIONALE N. _____ MATRICOLA SIAN N. _____ VIDIMAZIONE IL PRESENTE REGISTRO SI COMPONE DI UNA COPERTINA E DI NUMERO _____ FOGLI INTERNI MUNITI DEL BOLLO DI QUESTO UFFICIO	REGISTRO N° _____ ANNO _____ / _____ N° PROGRESSIVO _____ VIDIMATO IL _____ RILASCIATO IL _____ Timbro dell'ufficio IL DIRIGENTE
--	--

Allegato 8

ELENCO DEI COEFFICIENTI DI TRASFORMAZIONE IN
EQUIVALENTE LATTE DEI FORMAGGI

(Art. 14, comma 4, Decreto del Ministero delle Politiche Agricole e Forestali del 31.07.2003 e smi)

PRODOTTO	COEFFICIENTI DI TRASFORMAZIONE
Parmigiano reggiano	15,15
Grana Padano	15,15
Asiago d'alleva	10,54
Asiago Pressato	8,95
Montasio	10,00
Fontina, bitto, branzi	9,35
Altri a pasta semicotta	10,50
Provolone Valpadana	11,11
Caciocavallo silano	10,52
Mozzarella	7,92
Scamorza	8,33
Gorgonzola	8,33
Italico	8,65
Crescenza, Casatella, Stracchino	6,66
Taleggio, Quartirolo lombardo	8,33
Robiola	7,00
Bra duro	11,11
Bra tenero	9,50
Maschera	11,00
Castelmagno	11,50
Toma piemontese	9,09
Caciotta	11,00
Yogurt	1,12

Allegato 8

FOGLIO N° _____

CAMPAGNA LATTIERA _____ / _____ (INIZIO 01/04/_____ - TERMINE 31/03/_____) QUANTITATIVO DI LATTE O EQUIVALENTE LATTE ACQUISTATO DA SOGGETTI DIVERSI DA PRODUTTORI

[illegible]

• COEFFICIENTI DI TRASFORMAZIONE IN EQUIVALENTE LATTE DEI FORMAGGI

Timbro ufficio

Allegato 8

Alla Regione Campania

S.T.A.P. Alimentazione di _____

OGGETTO: Regime delle quote latte. CAMPAGNA _____ / _____
Registro conferimenti altri fornitori. Art. 24, comma 3, Reg. CE n. 595/2004 e smi.
Richiesta di vidimazione.

Il sottoscritto _____ in qualità di titolare o legale
rappresentante della ditta acquirente _____
iscritta all'Albo Regionale degli Acquirenti latte vaccino con il numero _____
matricola SIAN n. _____

CHIEDE

la vidimazione del registro in oggetto composto da una copertina e da n. _____ fogli interni
numerati dal n. _____ al n. _____.

_____ lì _____

IL RICHIEDENTE

La presente istanza, ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445/2000, deve essere sottoscritta in presenza del
funzionario addetto alla ricezione della stessa, ovvero essere sottoscritta e presentata unitamente a copia
fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore,.

DELEGA AL RITIRO DEL REGISTRO

Il sottoscritto _____ in qualità di titolare o legale rappresentante della ditta
acquirente suindicata delega a ritirare il registro in oggetto il sig. _____
nato a _____ il ____/____/____

_____ lì _____

Firmato

Allegato A

Alla Regione Campania
Settore Tecnico Amministrativo
Provinciale Alimentazione di _____

Oggetto: Regime delle quote latte. Comunicazione di adesione/recesso O.P.
Art. 10, comma 14, legge n. 119/2003 e smi. Art. 1, comma 8, D.M. 31.07.2003 e smi.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ ()
il ____/____/____ titolare/legale rappresentante dell'azienda _____
con C.U.A.A. _____ ubicata nel comune di _____ ()
C.A.P. _____ alla via/località _____ n. ____ matricola. AGEA n. _____
in possesso di una quota individuale di kg _____ in quota consegne e di kg _____
in quota vendite dirette (matricola/comunicazione di quote individuali n. _____)

COMUNICA

in conformità all'art. 1, comma 8, del D.M. 31.07.2003 e smi,

- ☐ l'adesione alla seguente O.P. (Organizzazione di produttori) a decorrere da ____/____/____;
☐ il recesso dalla seguente O.P. (Organizzazione di produttori) a decorrere da ____/____/____;

CODICE O.P.

DENOMINAZIONE O.P.

REGISTRO SOCI N.

Al tal fine il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza di quanto previsto dall'art. 1, commi 9 e 11, del D.M. 31 Luglio 2003 e smi.

(luogo e data) _____

(firma del titolare/legale rappresentante)

La presente istanza, ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445/2000, deve essere sottoscritta in presenza del funzionario addetto alla ricezione della stessa, ovvero essere sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del decreto legislativo n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e, pertanto, fornisce il proprio consenso al trattamento degli stessi.

(luogo e data) _____

(firma del titolare/legale rappresentante)

Allegato B

Alla Regione Campania
Settore Tecnico Amministrativo

Provinciale Alimentazione di _____

Oggetto: Regime delle quote latte.

Mancata o ridotta commercializzazione. Campagna _____/_____

Art. 3, comma 1, della legge 119/2003 e smi e art. 4, commi 7 e 8, del D.M. 31.07.2003 e smi.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ ()

il ____/____/____ titolare/legale rappresentante dell'azienda _____ con

C.U.A.A. _____ ubicata nel comune di _____ ()

C.A.P. _____ alla via/località _____ n. _____ matricola. AGEA n. _____

in possesso di una quota individuale di kg _____ in quota consegne e di kg _____

in quota vendite dirette (matricola/comunicazione di quote individuali n. _____)

COMUNICA

che l'azienda è stata interessata nel corso della campagna in oggetto da uno o più dei seguenti eventi¹:

- ☐ Esproprio di parte consistente della superficie agricola utilizzata per la produzione dell'azienda;
- ☐ Decesso del produttore;
- ☐ Furto o perdita accidentale di parte consistente del patrimonio bovino da latte;
- ☐ Calamità naturale grave che colpisce parte consistente della superficie agricola utilizzata;
- ☐ Distruzione dei fabbricati destinati all'allevamento della mandria lattiera;
- ☐ Epizootie e altre cause sanitarie, certificate dall'autorità sanitaria competente o da veterinari riconosciuti ai sensi del decreto legislativo n. 196, del 22 maggio 1999, che compromettano la produzione lattiera.

che potrebbero compromettere in tutto o in parte la capacità produttiva aziendale e, pertanto, chiede il riconoscimento della causa di forza maggiore al fine della non applicabilità della eventuale revoca o riduzione della propria quota individuale, secondo quanto previsto dall' art. 3, comma 1, della legge n. 119/2003 e smi e dall' art. 4, commi 7 e 8, del D.M. 31.07.2003 e smi.

Si allega idonea documentazione probatoria ed in particolare:

✓ _____

✓ _____

(luogo e data) _____

(firma del titolare/legale rappresentante)

La presente istanza, ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445/2000, deve essere sottoscritta in presenza del funzionario addetto alla ricezione della stessa, ovvero essere sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del decreto legislativo n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e, pertanto, fornisce il proprio consenso al trattamento degli stessi.

(luogo e data) _____

(firma del titolare/legale rappresentante)

¹ N.B. la comunicazione deve essere effettuata entro 30 giorni dal verificarsi dell'evento, a pena di irricevibilità.

Allegato B bis

Alla Regione Campania
Settore Tecnico Amministrativo

Provinciale Alimentazione di _____

Oggetto: Regime delle quote latte.

Mancata o ridotta commercializzazione. Campagna ____/____

Art. 3, comma 1, della legge 119/2003 e smi.

Persistenza causa forza maggiore. Art. 4, comma 10, del D.M. 31.07.2003 e smi.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ ()
il ____/____/____ titolare/legale rappresentante dell'azienda _____ con
C.U.A.A. _____ ubicata nel comune di _____ ()
C.A.P. _____ alla via/località _____ n. _____ matricola. AGEA n. _____
in possesso di una quota individuale di kg _____ in quota consegne e di kg _____
in quota vendite dirette (matricola/comunicazione di quote individuali n. _____)

COMUNICA

la persistenza per la campagna in oggetto di uno o più dei seguenti eventi¹ già riconosciuti come causa di forza maggiore per la campagna ____/____ con nota della Regione Campania prot. n. _____ del _____ a seguito di comunicazione effettuata in data _____.

- ☐ Esproprio di parte consistente della superficie agricola utilizzata per la produzione dell'azienda;
- ☐ Decesso del produttore;
- ☐ Furto o perdita accidentale di parte consistente del patrimonio bovino da latte;
- ☐ Calamità naturale grave che colpisce parte consistente della superficie agricola utilizzata;
- ☐ Distruzione dei fabbricati destinati all'allevamento della mandria lattiera;
- ☐ Epizootie e altre cause sanitarie, certificate dall'autorità sanitaria competente o da veterinari riconosciuti ai sensi del decreto legislativo n. 196, del 22 maggio 1999, che compromettano la produzione lattiera.

che potrebbero compromettere - anche per la campagna in oggetto - in tutto o in parte la capacità produttiva aziendale e, pertanto, chiede il riconoscimento della causa di forza maggiore al fine della non applicabilità della eventuale revoca o riduzione della propria quota individuale, secondo quanto previsto dall' art. 3, comma 1, della legge n. 119/2003 e smi e dall'art. 4, comma 10, del D.M. 31.07.2003 e smi.

Si allega idonea documentazione probatoria ed in particolare:

✓ _____

✓ _____

(luogo e data) _____

(firma del titolare/legale rappresentante)

La presente istanza, ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445/2000, deve essere sottoscritta in presenza del funzionario addetto alla ricezione della stessa, ovvero essere sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del decreto legislativo n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e, pertanto, fornisce il proprio consenso al trattamento degli stessi.

(luogo e data) _____

(firma del titolare/legale rappresentante)

¹ N.B. la comunicazione deve essere effettuata entro e non oltre il 31 Dicembre del periodo successivo a quello in cui si è ottenuto il riconoscimento della causa di forza maggiore.

Allegato B ter

Alla Regione Campania
Settore Tecnico Amministrativo
Provinciale Alimentazione di _____

Oggetto: Regime delle quote latte.

Mancata o ridotta commercializzazione. Campagna ____/____

Art. 3, comma 1, della legge 119/2003 e smi e art. 4, comma 11, del D.M. 31.07.2003 e smi.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ ()
il ____/____/____ titolare/legale rappresentante dell'azienda _____ con
C.U.A.A. _____ ubicata nel comune di _____ ()
C.A.P. _____ alla via/località _____ n. _____ matricola. AGEA n. _____
in possesso di una quota individuale di kg _____ in quota consegne e di kg _____
in quota vendite dirette (matricola/comunicazione di quote individuali n. _____)

COMUNICA

di avere in corso nella propria azienda la realizzazione di un piano di sviluppo approvato dalla Regione Campania e che la quota individuale di cui risulta titolare non è oggetto di vendita o di affitto, disgiuntamente dall'azienda, nel periodo di vigenza del piano di sviluppo regionale¹:

Si allega idonea documentazione probatoria ed in particolare:

✓ _____

✓ _____

(luogo e data) _____

(firma del titolare/legale rappresentante)

La presente istanza, ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445/2000, deve essere sottoscritta in presenza del funzionario addetto alla ricezione della stessa, ovvero essere sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del decreto legislativo n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e, pertanto, fornisce il proprio consenso al trattamento degli stessi.

(luogo e data) _____

(firma del titolare/legale rappresentante)

¹ N.B. la comunicazione deve essere effettuata entro tempi compatibili per consentire alla Regione di iscrivere tale piano nel registro di cui all'articolo 2, comma 2, della legge n. 119/2003 e smi entro e non oltre il termine del primo periodo di commercializzazione cui si riferisce il piano.

Allegato B quater

Alla Regione Campania
Settore Tecnico Amministrativo
Provinciale Alimentazione di _____

Oggetto: Regime delle quote latte.

Mancata commercializzazione. Campagna ____/____

Ripresa produzione. Art. 4, comma 12, del D.M. 31.07.2003 e smi.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ ()
il ____/____/____ titolare/legale rappresentante dell'azienda _____ con
C.U.A.A. _____ ubicata nel comune di _____ ()
C.A.P. _____ alla via/località _____ n. _____ matricola. AGEA n. _____
in possesso di una quota individuale di kg _____ in quota consegne e di kg _____
in quota vendite dirette (matricola/comunicazione di quote individuali n. _____)

COMUNICA

la ripresa della produzione di latte nella propria azienda con decorrenza dal _____¹:

(luogo e data) _____

(firma del titolare/legale rappresentante)

La presente istanza, ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445/2000, deve essere sottoscritta in presenza del funzionario addetto alla ricezione della stessa, ovvero essere sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del decreto legislativo n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e, pertanto, fornisce il proprio consenso al trattamento degli stessi.

(luogo e data) _____

(firma del titolare/legale rappresentante)

¹ N.B. la comunicazione deve essere effettuata entro 31 agosto successivo al periodo di mancata commercializzazione.

Allegato C

Alla Ditta acquirente (1)

Alla Ditta acquirente (2)

Alla Ditta acquirente (3)

Alla Regione Campania
S.T.A.P. Alimentazione di _____

Oggetto: Regime delle quote latte. Campagna _____ / _____
Dichiarazione di pluralità di acquirenti.
Art. 7 della legge 119/2003 e smi e art. 10 del D.M. 31/07/2003 e smi.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ () il _____
e residente a _____ () via _____ n. _____ consapevole della responsabilità
penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non più
rispondenti a verità (art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 Dicembre 2000), nonché di incorrere nella decadenza dai benefici
conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base alla presente dichiarazione nel caso essa si rivelasse non
veritiera

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e smi di essere titolare/legale rappresentante dell'azienda
_____ C.U.A.A. _____ in possesso di una quota individuale di kg _____
per il periodo _____ / _____ con tenore di materia grassa di riferimento __, __ % (matricola/comunicazione di
quote individuali n. _____).

Dichiara, altresì, secondo quanto previsto dall' art. 7, comma 1, della legge n. 119/2003 e smi, di voler ripartire la
propria quota individuale, per la campagna indicata in oggetto, fra le ditte acquirenti di seguito elencate:

- Ditta _____ comune _____ ()
iscritta all'Albo acquirenti latte vaccino della Regione _____ al numero _____, un
quantitativo pari a kg _____
- Ditta _____ comune _____ ()
iscritta all'Albo acquirenti latte vaccino della Regione _____ al numero _____, un
quantitativo pari a kg _____
- Ditta _____ comune _____ ()
iscritta all'Albo acquirenti latte vaccino della Regione _____ al numero _____, un
quantitativo pari a kg _____

Si allega copia della comunicazione di quota individuale di inizio periodo dichiarando di essere a conoscenza
dell'obbligo di comunicare ogni eventuale variazione della stessa quota nel corso della campagna in oggetto.

(luogo e data) _____

(firma del titolare/legale rappresentante)

La presente istanza, ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445/2000, deve essere sottoscritta in presenza del funzionario
addetto alla ricezione della stessa, ovvero essere sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata
di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del decreto legislativo n. 196/2003, che i dati personali
raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa
e, pertanto, fornisce il proprio consenso al trattamento degli stessi.

(luogo e data) _____

(firma del titolare/legale rappresentante)

Allegato D

Alla Ditta acquirente

Alla Regione Campania

S.T.A.P. Alimentazione di _____

Oggetto: Regime delle quote latte. Campagna _____ / _____

Dichiarazione di successione di acquirenti.

Art. 7 della legge 119/2003 e smi e art. 10 del D.M. 31/07/2003 e smi.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ () il _____
e residente a _____ () via _____ n. _____ consapevole della responsabilità
penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non più
rispondenti a verità (art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 Dicembre 2000), nonché di incorrere nella decadenza dai benefici
conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base alla presente dichiarazione nel caso essa si rivelasse non
veritiera

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e smi di essere titolare/legale rappresentante dell'azienda
_____ C.U.A.A. _____ in possesso di una quota individuale di kg
_____ per il periodo _____/_____ con tenore di materia grassa di riferimento __,____%
(matricola/comunicazione di quote individuali n. _____).

Dichiara, altresì, secondo quanto previsto dall'art. 7, comma 1, della legge n. 119/2003 e smi di aver consegnato, per la
campagna in oggetto, dal mese di _____ al mese di _____ un quantitativo di latte **rettificato** pari a
kg _____ alla ditta acquirente _____ comune _____ ()
iscritta all'Albo acquirenti latte vaccino della Regione _____ al numero _____.

La parte residua della propria quota pari a kg _____ verrà nel prosieguo della campagna in oggetto
conferita alla ditta acquirente _____ comune _____ ()
iscritta all'Albo acquirenti latte vaccino della Regione _____ al numero _____.

Si allega copia della comunicazione individuale concernente la quota individuale di inizio periodo dichiarando
contestualmente di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicare ogni eventuale variazione che la stessa quota
dovesse subire nel corso della campagna.

(luogo e data) _____

(firma del titolare/legale rappresentante)

La presente istanza, ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445/2000, deve essere sottoscritta in presenza del funzionario
addetto alla ricezione della stessa, ovvero essere sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata
di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del decreto legislativo n. 196/2003, che i dati personali
raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa
e, pertanto, fornisce il proprio consenso al trattamento degli stessi.

(luogo e data) _____

(firma del titolare/legale rappresentante)

Allegato E

Alla Regione Campania
Settore Tecnico Amministrativo
Provinciale Alimentazione di _____

Oggetto: Regime delle quote latte. Campagna ____/____.
Pluralità di aziende con unico conduttore.
Art. 11 del D.M. 31.07.2003 e smi.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ ()
il ____/____/____ titolare/legale rappresentante delle seguenti aziende (unità tecnico economiche):
Azienda _____ comune _____ () C.U.A.A. _____
via/località _____ n. ____ codice comunicazione _____
CODICE ASL _____ ricadente in zona (pianura, montagna, svantaggiata) _____
quota consegne kg _____ quota vendite dirette kg _____ matricola AGEA n. _____
Azienda _____ comune _____ () C.U.A.A. _____
via/località _____ n. ____ codice comunicazione _____
CODICE ASL _____ ricadente in zona (pianura, montagna, svantaggiata) _____
quota consegne kg _____ quota vendite dirette kg _____ matricola AGEA n. _____

CHIEDE

a codesta spett.le Amministrazione, secondo quanto previsto dall'art. 11 del D.M. 31.07.2003 e smi, la facoltà di poter considerare unitariamente le quote consegne/vendite dirette per la prossima campagna lattiera (____/____) inerenti le singole aziende di cui risulta essere titolare/legale rappresentante distribuendo liberamente la produzione sulle medesime.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità (art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 Dicembre 2000), nonché di incorrere nella decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base alla presente dichiarazione nel caso essa si rivelasse non veritiera dichiara che le aziende:

- a) sono ubicate tutte nella medesima regione;
- b) sono classificate nella medesima zona omogenea, ai sensi dell'art. 2, comma 3, del decreto in oggetto.

(luogo e data) _____

(firma del titolare/legale rappresentante)

La presente istanza, ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445/2000, deve essere sottoscritta in presenza del funzionario addetto alla ricezione della stessa, ovvero essere sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del decreto legislativo n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e, pertanto, fornisce il proprio consenso al trattamento degli stessi.

(luogo e data) _____

(firma del titolare/legale rappresentante)

N.B. la richiesta deve essere inoltrata entro il 31 dicembre di ogni anno ed ha validità dal periodo successivo.

Allegato F

Alla Regione Campania
S.T.A.P. Alimentazione di _____

OGGETTO: Regime delle quote latte. Campagna ____/_____
Registro produttori. Art. 12, comma 1, D.M. 31.07.2003 e smi.
Richiesta di vidimazione.

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di titolare o
legale rappresentante dell'azienda agricola _____
ubicata nel comune di _____ () C.U.A.A. _____
ed in possesso di una quota individuale per la campagna in oggetto di kg. _____ in quota
consegne (matricola/comunicazione di quote individuali n. _____)

CHIEDE

La vidimazione dell'allegato registro composto da una copertina e da n° _____ fogli interni
numerati dal n° _____ al n° _____.

_____ lì _____

Il richiedente

La presente istanza, ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445/2000, deve essere sottoscritta in presenza del
funzionario addetto alla ricezione della stessa, ovvero essere sottoscritta e presentata unitamente a copia
fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

DELEGA AL RITIRO DEL REGISTRO

Il sottoscritto _____ in qualità di titolare o legale rappresentante dell'azienda
agricola suindicata delega a ritirare il registro in oggetto il sig. _____ nato
a _____ il ____/____/____

_____ lì _____

Firmato

Allegato F

REGISTRO DI CONSEGNA PRODUTTORI dei quantitativi di latte vaccino consegnati a soggetti primi acquirenti (Art. 12, comma 1, D.M. 31 Luglio 2003 e smi) AZIENDA AGRICOLA: _____ SEDE (via, comune, provincia) _____ ITALIA C.U.A.A.: _____ PARTITA IVA: _____ CODICE ASL _____ MATRICOLA AGEA: _____		REGISTRO N° _____ ANNO ____/____ N° PROGRESSIVO _____ VIDIMATO IL _____ RILASCIATO IL _____
VIDIMAZIONE IL PRESENTE REGISTRO SI COMPONE DI UNA COPERTINA E DI NUMERO _____ FOGLI INTERNI DEBITAMENTE NUMERATI E VIDIMATI		

Allegato F

REGISTRO CONSEGNA LATTE

[illegible]

TIPOLOGIA LATTE (D.I. 14.01.2005). 1 latte in deroga al DPR 54/97; 2 latte di alta qualità; 3 latte da agricoltura biologica; 4 altro latte conforme

Allegato G

Alla Regione Campania
Settore Tecnico Amministrativo
Provinciale Alimentazione di _____

Oggetto: Regime delle quote latte. Campagna _____ / _____
Richiesta di mobilità quote.
Art. 20, D.M. 31.07.2003 e smi.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ ()
il ____/____/____ titolare/legale rappresentante dell'azienda _____ con
C.U.A.A. _____ ubicata nel comune di _____ ()
cap _____ alla via/località _____ n. _____ matr. AGEA n. _____
in possesso di una quota individuale di kg _____ in quota consegne e di kg _____ in quota vendite
dirette (matricola/comunicazione di quote individuali n. _____)

CHIEDE

secondo quanto previsto dall'art. 20 del D.M. 31.07.2003 e smi a codesta spett.le Amministrazione la
mobilità quote come di seguito specificato:

- ☐ DA CONSEGNE A VENDITE DIRETTE ☐ DA VENDITE DIRETTE A CONSEGNE
- ☐ Temporanea a decorrere da _____ e fino al 31 marzo _____
- ☐ Totale
- ☐ Parziale per kg _____
- ☐ Definitiva a decorrere da 01 Aprile _____
- ☐ Totale
- ☐ Parziale per kg _____

La presente istanza risulta essere dettata dalle seguenti motivazioni:

Si allegano n. ____ documenti a supporto della citata motivazione.

(luogo e data) _____

(firma del titolare/legale rappresentante)

La presente istanza, ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445/2000, deve essere sottoscritta in presenza del funzionario
addetto alla ricezione della stessa, ovvero essere sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata
di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del decreto legislativo n. 196/2003, che i dati personali
raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa
e, pertanto, fornisce il proprio consenso al trattamento degli stessi.

(luogo e data) _____

(firma del titolare/legale rappresentante)

N.B. l'istanza, debitamente motivata, deve essere presentata entro il 15 dicembre di ciascun anno.

Allegato H

Alla Regione Campania

S.T.A.P. Alimentazione di _____

OGGETTO: Regime delle quote latte. Contabilità VENDITE DIRETTE.
Art. 24, paragrafo 6, del Reg. CE n. 595/2004 e smi.
Richiesta di vidimazione registro. Campagna ____/____

Il sottoscritto _____ in qualità di titolare o legale
rappresentante della ditta _____
C.U.A.A. _____ con sede in _____ () e
una quota individuale VENDITE DIRETTE per la campagna in oggetto di kg _____
(matricola/comunicazione di quote individuali n. _____)

CHIEDE

la vidimazione dell'allegato registro composto da una copertina e da n. _____ fogli interni
numerati dal n. _____ al n. _____.

_____ lì _____

IL RICHIEDENTE

La presente istanza, ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445/2000, deve essere sottoscritta in presenza del
funzionario addetto alla ricezione della stessa, ovvero essere sottoscritta e presentata unitamente a copia
fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

DELEGA AL RITIRO DEL REGISTRO

Il sottoscritto _____ in qualità di titolare o legale rappresentante dell'azienda
agricola suindicata delega a ritirare il registro in oggetto il sig. _____ nato
a _____ il ____/____/____

_____ lì _____

Firmato

Allegato H

REGISTRO N. _____

CAMPAGNA _____/_____

REGIME DELLE QUOTE LATTE
REGISTRO DI CONTABILITA' VENDITE DIRETTE
(articolo 24, paragrafo 6, del REG. CE n. 595/2004 e smi)

DITTA _____

SEDE (Comune – Via) _____

C.U.A.A. _____ MATRICOLA SIAN _____

PARTITA IVA N° _____

VIDIMAZIONE:

Il presente registro si compone di una copertina e di numero _____ fogli
interni muniti del bollo di questo Ufficio. Tutte le pagine sono numerate
progressivamente dal n. _____ al n. _____

Vidimato il _____

N° progressivo _____ rilasciato il _____

Allegato H

DITTA (denominazione/ragione sociale) _____
C.U.A.A. _____ PARTITA I.V.A. _____

Vendite dirette campagna lattiera _____ / _____
Applicazione art. 24, paragrafo 6, del regolamento CE n. 595/2004 e smi – Vendite dirette

Quota individuale – Matricola /Numero comunicazione _____

Quota consegne kg _____ Percentuale grasso di riferimento ____, ____ %
Quota individuale vendite dirette kg _____ Quota disponibile vendite dirette kg _____

Contabilità mensile – periodo 1° Aprile _____ - 31 Marzo _____

MESE DI RIFERIMENTO	PRODOTTI VENDUTI O TRASFERITI (IN KG)				
	LATTE	FORMAGGI FRESCHI (*)	FORMAGGI STAGIONATI (*)	BURRO(*)	ALTRI (*)
Giacenze iniziali (A)					
Aprile (B₁)					
Maggio (B₂)					
Giugno (B₃)					
Luglio (B₄)					
Agosto (B₅)					
Settembre (B₆)					
Ottobre (B₇)					
Novembre (B₈)					
Dicembre (B₉)					
Gennaio (B₁₀)					
Febbraio (B₁₁)					
Marzo (B₁₂)					
TOTALE (B)					
Giacenze finali C					

B+C-A					
--------------	--	--	--	--	--

* quantitativi di ciascun prodotto venduto nel periodo di riferimento e calcolato in equivalente latte.

I campi *Giacenze iniziali* e *Giacenze finali* devono essere compilati solo dai produttori la cui quota individuale per le vendite dirette è di 5 000 kg o più.

Note: _____

Foglio n.: _____

Data : _____

Firma: _____

Vidimazione della
Regione

Allegato H

ELENCO DEI COEFFICIENTI DI TRASFORMAZIONE IN EQUIVALENTE
LATTE DEI FORMAGGI

(Decreto del Ministero delle Politiche Agricole e Forestali del 31.07.2003, art. 14, comma 4 e smi)

PRODOTTO	COEFFICIENTI DI TRASFORMAZIONE
Parmigiano reggiano	15,15
Grana Padano	15,15
Asiago d'allevio	10,54
Asiago Pressato	8,95
Montasio	10,00
Fontina, bitto, branzi	9,35
Altri a pasta semicotta	10,50
Provolone Valpadana	11,11
Caciocavallo silano	10,52
Mozzarella	7,92
Scamorza	8,33
Gorgonzola	8,33
Italico	8,65
Crescenza, Casatella, Stracchino	6,66
Taleggio, Quartirolo lombardo	8,33
Robiola	7,00
Bra duro	11,11
Bra tenero	9,50
Raschera	11,00
Castelmagno	11,50
Toma piemontese	9,09
Caciotta	11,00
Yogurt	1,12