

COMUNICAZIONE PREVENTIVA IMBOTTIGLIAMENTO – Art. 6, comma 9, D.M. 14.6.2012
Per i casi di urgenza relativi al trasferimento o vendita immediata di partite di vino

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ in qualità di legale rappresentante delegato
dell'Azienda _____
P.IVA _____ C.F. _____ Tel _____
con stabilimento nel Comune di _____ CAP _____
codice ICQRF _____ Fax _____ E-mail _____

COMUNICA

Di voler procedere all'imbottigliamento della seguente partita di vino:

DENOMINAZIONE _____ **Annata** _____

ATTO;

CERTIFICATO in data _____ con attestato n. _____ rilasciato dalla CCIAA il _____

Data di imbottigliamento _____ (*) **Data di trasferimento o vendita partita** _____ (**)

Quantità da imbottigliare HI _____ **N° di lotto** _____

ottenendo in **totale**:

SPAZIO RISERVATO ALLE D.O.C.G.

n° _____ bottiglie di pezzatura 0,375 litri	fascette utilizzate serie _____ da n. _____ a n. _____
n° _____ bottiglie di pezzatura 0,50 litri	fascette utilizzate serie _____ da n. _____ a n. _____
n° _____ bottiglie di pezzatura 0,75 litri	fascette utilizzate serie _____ da n. _____ a n. _____
n° _____ bottiglie di pezzatura 1,00 litri	fascette utilizzate serie _____ da n. _____ a n. _____
n° _____ bottiglie di pezzatura 1,50 litri	fascette utilizzate serie _____ da n. _____ a n. _____
n° _____ bottiglie di pezzatura 3,00 litri	fascette utilizzate serie _____ da n. _____ a n. _____
n° _____ bottiglie di pezzatura _____ litri	fascette utilizzate serie _____ da n. _____ a n. _____

Eventuali operazioni enologiche eseguite successivamente alla certificazione : _____

(*) Tra la data di imbottigliamento e la data di trasferimento/vendita non devono intercorrere più di 72 ore

(**) L'Organismo di Controllo si riserva la possibilità di richiedere il DOCO o la fattura di vendita

Allegato:

Attestazione di versamento di euro 0,50 (tariffa euro 0,41 per HI + IVA 22%) per hl di vino EFFETTIVAMENTE IMBOTTIGLIATO con bollettino di **c/c postale n. 1033828730** intestato alla Camera di Commercio della Maremma e del Tirreno oppure con **bonifico bancario**: BANCA INTESA SANPAOLO SPA - IBAN IT98 C030 6913 9991 0000 0046 015 causale: CONTROLLI DI FILIERA PER DOC _____ (**specificare D.O.C.**)

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di ci all'art. 13 del D.Lgs 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.

FIRMA (del legale rappresentante o del delegato della ditta)

Data _____