

IMBOTTIGLIAMENTO PARTITA DI VINO – Art. 6, comma 8, D.M. 14.6.2012

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

che in data _____ (1) si sono concluse le operazioni di imbottigliamento per hl _____ (2)
della partita di vino: **DENOMINAZIONE** _____ **Annata** _____
LOTTO N° _____ (solo per vini a D.O.C.)
 ATTO;
 CERTIFICATO in data _____ con attestato n. _____ rilasciato dalla Camera di Commercio
e si sono ottenute in **totale**:

SPAZIO RISERVATO ALLA 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. _____

A seguito di tali operazioni sono stati imbottigliati hl _____ e la partita ha subito una **perdita di hl** _____
Eventuali operazioni enologiche eseguite successivamente alla certificazione: _____

(1) comunicazione da inviare entro sette giorni lavorativi dalla data di conclusione dell'operazione
(2) indicare il totale degli hl compreso l'eventuale perdita da imbottigliamento

Allegato:

Attestazione di versamento di euro 0,50 (tariffa euro 0,41 per hl + 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 - **CODICE IBAN** IT98 C030 6913 9991 0000 0046 015- causale: CONTROLLI DI FILIERA PER DOC _____ **(specificare D.O.C.)**

Si dichiara di aver preso visione dell'informativa resa dalla **Camera di Commercio della Maremma e del Tirreno**, ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679, pubblicata sul sito istituzionale camerale al seguente indirizzo url: http://www.lg.camcom.gov.it/pagina1582_controllo-vini-doc-e-docg.html

FIRMA (del legale rappresentante o del delegato della ditta)

Data _____