Modello R-7A

Presa in Carico

All’OP/AOP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(trasmissione via fax o mail)

**Biodegradazione o Compostaggio**

**(Reg. (UE) n. 17/891)**

**N° progressivo …………… del ..…./..…/…….**

**Azienda Agricola  Altro utilizzatore**

………………..…………………………………… sita in Via ………………………………………….. n. …………….. Comune di ……………………………………………………………... Prov. ………….. C.A.P. ………..……… con CUAA …………………………………………… di superficie totale …..……..… (Ha) di cui …………… (Ha) a seminativi, per le seguenti particelle interessate dalle operazioni di ritiro con destinazione:

**Biodegradazione  Compostaggio**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Comune** | **Foglio** | **Particella** | **Superficie catastale** | **Superficie interessata** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Il sottoscritto ………...…………………………………… conduttore dell’azienda in oggetto in riferimento al buono nr .………………...del ……………………………

**DICHIARA**

di prendere in consegna in data odierna dall’Organizzazione di Produttori ………………………….…………. Kg ………… di ……………………………………… al fine di destinarli esclusivamente a biodegradazione o compostaggio.

Che le operazioni di denaturazione del prodotto ed il suo spargimento sui terreni sopra citati sono stati effettuati conformemente a quanto stabilito dall’art. 46, paragrafo 1, del Reg. UE n. 2017/891e da quanto stabilito dalle normative Nazionali e Regionali in fatto di materia ambientale, oltre a consentire tutti i controlli ritenuti necessari.

**Il Ricevente**

Nome e Cognome Timbro e Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Parte riservata alla commissione di controllo**

L’ispettore verificati:

i dati indicati nella presente presa in carico

lo scarico del prodotto oggetto del ritiro;

il registro di carico e scarico, nonché la titolarità del possesso dei terreni presso l’Azienda sopra descritta:

attesta che le operazioni eseguite presso l’Azienda Agricola o Altro utilizzatore sopra descritto

**sono state svolte**  **non sono state svolte** (da motivare)

Note:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Il Funzionario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Il Funzionario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nome e Cognome |  |  |
| Firma |  |  |