

AL SERVIZIO FITOSANITARIO REGIONALE – REGIONE MOLISE

PARTITA IVA

DITTA RICHIEDENTE | | | | | | | | | | | |

 AZIENDA DI PRODUZIONE AZIENDA COMMERCIALE**IL SOTTOSCRITTO**.....

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni false previste dal DPR n. 445/2000,

- Chiede l'accREDITAMENTO per le specie fungine sotto evidenziate;
- E' a conoscenza che la propria Ditta deve sottostare agli obblighi di cui all'art. 7 del **DM 27 settembre 2007** "Disposizioni per la certificazione del materiale di moltiplicazione dei funghi coltivati", in particolare:
 - a) Tenere sempre in debito conto i diversi punti critici del processo di produzione;
 - b) Accompagnare il prodotto commercializzato con il "documento di commercializzazione".
- Dichiaro di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 8, comma 4 del DM 27/09/07 e cioè:
 - a) attrezzature di sterilizzazione;
 - b) sala inoculo sterile;
 - c) sala di incubazione;
 - d) camera frigorifera;
 - e) laboratorio di controllo;
 - f) personale tecnico qualificato in relazione alle necessità del processo di produzione.
- Dichiaro di effettuare (*barrare ciò che interessa*)
 - Condizionamento
 - Immagazzinamento
 - Commercializzazione

SPECIE PER LE QUALI SI RICHIEDE L'ACCREDITAMENTO – SPECIE FUNGINE

(DM 27 settembre 2007)

Nome botanico	Nome comune	Quantità indicative
<input type="checkbox"/> Agaricus bisporus, Agaricus bitorquis	(Prataiolo Champignon)
<input type="checkbox"/> Agaricus spp.	
<input type="checkbox"/> Pleurotus ostreatus	(Pleurotus - Gelone)
<input type="checkbox"/> Pleurotus cornucopiae.	(Pleurotus giallo - Corno dell'abbondanza)
<input type="checkbox"/> Lentinus edodes	(Shiitake)
<input type="checkbox"/> Lepista nuda	(Agarico violetto Gambo azzurro)
<input type="checkbox"/> Pleurotus eryngii	(Cardoncello)
<input type="checkbox"/> Agrocybe aegerita (Pholiota aegerita)	(Pioppino - Piopparello)

DATA | | | | | | | | | |

IN FEDE (*)

.....

DOCUMENTI DA ALLEGARE. (oltre a quelli previsti nel Modello R)

- richiesta di colloquio per la verifica del possesso dei requisiti di cui all'art. 4, comma 4 DM 12/11/09 (Modello AA)
- relazione processo produttivo con riferimento ad impianti ed attrezzature disponibili ed elaborazione piano controllo dei punti critici del processo produttivo
- eventuale nomina del responsabile tecnico (Modello Z)
- planimetria catastale del locale con evidenziate le zone destinate alla produzione di micelio più titolo di possesso dei locali;

(*) Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/00, in alternativa dell'autenticazione della firma l'istanza può essere presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.