



Camera di Commercio  
Potenza

ORGANISMO DI CONTROLLO VINI D.O. E I.G.

**MODELLO DI COMUNICAZIONE PREVENTIVA  
DI IMBOTTIGLIAMENTO  
AI SENSI DEL D.M. 794 DEL 14/06/2012**

All'Organismo di Controllo  
Camera di Commercio I.A.A.  
Corso XVIII Agosto, 34  
85100 POTENZA

**Il sottoscritto**

\_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
c.f. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, in qualità di titolare/legale rappresentante/delegato della

**DITTA**

Ragione sociale \_\_\_\_\_  
P.IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

con stabilimento sito in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ codice ICQ \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

di voler procedere all'imbottigliamento delle seguenti partite di vino D.O./I.G. o atte a divenire D.O.:

Nome della D.O./I.G.	Quantità			Data inizio operazioni imbottigliamento	Data fine operazioni imbottigliamento	Nr lotto	Nr /Anno attestato di idoneità	Contrassegni di Stato utilizzati dal / al
	Litri	Nr. recipienti	Capacità recipiente					

Eventuali operazioni enologiche eseguite successivamente alla certificazione:

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

Il firmatario dichiara di essere a conoscenza delle prescrizioni di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003 – Codice Privacy

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma titolare/legale rappresentante/delegato della ditta

ALLEGARE: COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL FIRMATARIO DELLA PRESENTE COMUNICAZIONE.