

**Oggetto: richiesta di vidimazione documenti di accompagnamento prodotti vitivinicoli**  
(Titolo II del Regolamento CE 24.04.2001, n. 884/2001, del Regolamento UE  
26.05.2009 n. 436/2009, della Legge 20.02.2006, n. 82)

**DOCUMENTI DI ACCOMPAGNAMENTO**

**REGISTRI**

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il .....

C.F. .... residente in .....

Via/Piazza ..... n. .... tel. ....

e-mail .....

pec .....

in qualità di  titolare  legale rappresentante

denominazione .....

con sede in ..... Via/Piazza ..... N. ....

C.F. .... P.IVA .....

Codice attribuito dall'Ufficio Periferico dell'Ispettorato centrale repressioni frodi competente per territorio (codice ICRF) .....

**CHIEDE**

**la vidimazione di**

**documenti di accompagnamento prodotti vitivinicoli (Doco)**

n. .... documenti di accompagnamento in 4 copie

numerati progressivamente dal n. .... al n. ....

acquistati presso ..... con sede in .....

..... via ..... n. ....

A tale scopo dichiara  di essere in possesso  di non essere in possesso

del registro di carico e scarico vini n. ....

**documenti di accompagnamento prodotti vitivinicoli (MVV) generati dall'impresa**

n. .... documenti di accompagnamento MVV in n. .... copie

numerati con numero progressivo univoco

dal n. (MVV + codice stabilimento ICQRF + numero progressivo assegnato dall'azienda + anno)

.....  
al n. (MVV + codice stabilimento ICQRF + numero progressivo assegnato dall'azienda + anno)

**registri dei prodotti vitivinicoli**

- n. registro ..... Pagine n. ....

tipo registro .....

- n. registro ..... Pagine n. ....

tipo registro .....

- n. registro ..... Pagine n. ....

tipo registro .....

Delega al ritiro di quanto vidimato il Sig./la Sig.ra .....

Casciana Terme Lari lì .....

Il/La dichiarante

.....

- *Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento ( in corso di validità), altrimenti la firma va apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica.*
- *In caso di trasmissione con firma digitale del dichiarante non è necessario l'allegato del documento di riconoscimento*

**TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato ai sensi del **D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196:**

- di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo;
- che gli stessi dati saranno trattati dal Comune, quale Titolare, quale Responsabile, in modo cartaceo e telematico, per le sole finalità istituzionali inerenti il rilascio del provvedimento unico finale;
- che il Comune potrà, ai sensi della vigente normativa, comunicare i suddetti dati a tutti gli Enti che dovranno intervenire nel procedimento, nonché diffondere gli stessi mediante programmi informatici;
- di poter conoscere, ai sensi dell'art. 7, l'esistenza dei propri dati personali, di poterli aggiornare, rettificare od integrare qualora fosse necessario, nonché di richiederne la cancellazione quando trattati in violazione di legge

**Per l'ufficio: eseguita timbratura/vidimazione il .....**

**data di restituzione ..... firma per il ritiro .....**