

**AL CENTRO ITALIA – AZIENDA SPECIALE DELLA
CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO E
AGRICOLTURA DI RIETI - VITERBO**

SEGRETERIA COMITATI DI ASSAGGIO PROFESSIONALI RIV-T1 E
RI-VT2

Sede panel: Via F.lli Rosselli, 4 - Viterbo

OGGETTO: RICHIESTA VALUTAZIONE CAMPIONE OLIO D'OLIVA – PANEL TEST

Il/La sottoscritt _____

nat_ a _____ (prov. _____) il _____

e residente in _____ (prov. _____),

in Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____

Codice fiscale _____, in qualità di titolare/legale

rappresentante dell'Azienda: _____

con sede legale in _____ (prov. _____),

in Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____

Codice fiscale _____ P.IVA _____

N.REA _____

Recapito telefonico _____ e-mail _____

Codice Univoco _____ PEC _____

consapevole che il giudizio del Comitato di Assaggio professionale è insindacabile,

CHIEDE

a codesto Ente di procedere (contrassegnare la/e richiesta)

- ☐ all'analisi organolettica, ai fini della classificazione merceologica ai sensi del REG. UE 1348/2013,
- ☐ alla descrizione sensoriale, da effettuare solo se il campione è stato classificato dall'analisi organolettica come Extra Vergine⁽¹⁾,

del presente campione di olio presso uno dei Comitati di Assaggio professionali riconosciuti ai sensi del DM 18.06.2014 ed istituiti con Decreti Dirigenziali del Ministero delle Politiche Agricole, Alimentari e Forestali nn. H-473 e H474 del 13 agosto 2007:

(1) nel caso il campione non risulti essere classificato come extra vergine dal panel, non potrà essere richiesto alcun rimborso per la mancata descrizione sensoriale precedentemente richiesta.

DESCRIZIONE CAMPIONE DA CONSEGNARE

N. o NOME IDENTIFICATIVO CAMPIONE: _____

TIPOLOGIA: _____

DATA PRELIEVO _____ ANNATA DI PRODUZIONE: _____

Il richiedente è consapevole che le analisi si riferiscono esclusivamente al campione presentato; i Comitati di assaggio, secondo quanto previsto dal manuale di qualità approvato dal SINAL e dal regolamento per la disciplina delle procedure del panel approvato dalla Camera di Commercio di Rieti-Viterbo, non rispondono, ciascuno all'interno del rispettivo ambito di competenza, delle modalità con cui è stato prelevato, conservato e trasportato il campione precedentemente alla data di consegna, modalità per le quali è direttamente responsabile il committente.

Si allega attestazione dell'avvenuto bonifico per l'analisi richiesta

Data _____

IL RICHIEDENTE (timbro e firma)

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento U.E. 2016/679

I dati saranno utilizzati per identificare e contattare il richiedente in merito al corso per cui ha espresso la volontà di iscriversi.

I Dati Personali raccolti per scopi collegati all'esecuzione di un contratto tra il Titolare e l'Utente saranno trattenuti sino a quando sia completata l'esecuzione di tale contratto e comunque per non oltre 10 anni dalla cessazione del rapporto per le Finalità di Servizio e per non oltre 2 anni dalla raccolta dei dati per le Finalità di Marketing.

Quando il trattamento è basato sul consenso dell'Utente, il Titolare può conservare i Dati Personali più a lungo sino a quando detto consenso non venga revocato.

Inoltre il Titolare potrebbe essere obbligato a conservare i Dati Personali per un periodo più lungo in ottemperanza ad un obbligo di legge o per ordine di un'autorità. Al termine del periodo di conservazioni i Dati Personali saranno cancellati. Pertanto, allo spirare di tale termine il diritto di accesso, cancellazione, rettificazione ed il diritto alla portabilità dei Dati non potranno più essere esercitati.

Può essere fatta richiesta di cancellazione, modifica, rettifica dei dati forniti al Titolare del Trattamento a mezzo mail privacy@cefas.org. Il titolare del trattamento è **Centro Italia** – sede secondaria di Viterbo e la **CCIAA di Rieti-Viterbo**

È possibile, in caso di diniego del Titolare del Trattamento, rivolgersi al Garante della Privacy o all'autorità giudiziaria.

Ho preso visione dell'informativa sulla privacy e acconsento al trattamento dei dati forniti nel rispetto del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati 2016/679.

☐ *Acconsento a essere contattato a mezzo mail e/o telefono relativamente al servizio richiesto.*

Data _____

IL RICHIEDENTE
(timbro e firma)