

FAX SIMILE COMUNICAZIONE SCELTA ORGANISMO DI CONTROLLO

CARTA INTESTATA AZIENDA

**All'Ispettorato centrale per il controllo  
della qualità dei prodotti agroalimentari**  
Ufficio VICO I  
VIA QUINTINO SELLA, 42  
00187 ROMA

**Alla REGIONE \_\_\_\_\_**  
Indirizzo della sede Regionale in cui è  
ubicato lo stabilimento di imbottigliamento

**Alla Camera di Commercio di Livorno  
Organismo Autoriz. Controllo Vini a D.O.**  
Piazza del Municipio, 48  
57123 Livorno

**Oggetto:** notifica della scelta dell'Organismo di controllo dei vini designati con le indicazioni facoltative dell'annata e/o del nome di una o più varietà di uve da vino, ai sensi dell'art. 4 par. 3 del D.M. 19.03.2010

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in qualità di  titolare  legale rappresentante  
dell'Azienda \_\_\_\_\_  
con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
P.IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_  
**Fax** \_\_\_\_\_ **e mail** \_\_\_\_\_

COMUNICA

ai sensi dell'art. 4, comma 3, del D.M. 19.03.2010, di aver designato quale Organismo di certificazione e controllo dei vini designati con le indicazioni facoltative dell'annata e/o del nome di una o più varietà di uve da vino la Camera di Commercio di Livorno, con sede in Livorno, Piazza del Municipio n. 48, iscritta nell'elenco delle strutture di controllo di cui all'art. 3 del citato D.M.

Luogo e data

Timbro e Firma

\_\_\_\_\_