

Dichiarazione presentata per il tramite del CAA

 Cod.CAA Sigla Prov. Prog.Ufficio

Codice operatore

SPAZIO PER IL

CODICE A BARRE

Dichiarazione in sostituzione della dichiarazione N. _____

1544XXXXXX

Sezione A - Informazioni relative all'azienda**DICHIARANTE**

CUAA (CODICE FISCALE)

PARTITA IVA

Barrare se ditta individuale

COGNOME O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

SESSO

COMUNE DI NASCITA

PROV.

INTESTAZIONE DELLE PARTITA IVA (solo per le ditte individuali)

DOMICILIO O SEDE LEGALE

INDIRIZZO E NUMERO CIVICO

NUMERO TELEFONO

CODICE ISTAT

COMUNE

PROV.

CAP

Prov. Comune

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

RAPPRESENTANTE LEGALE

CODICE FISCALE

NOME

COGNOME O RAGIONE SOCIALE

DATA DI NASCITA

SESSO

COMUNE DI NASCITA

PROV.

Sezione B - Informazioni relative alla località in cui sono depositati i vini e/o mosti

Via e numero civico

Città

Prov. CAP

Le sezioni comprese sono

 A B

N.allegati _____

 C D

N.allegati _____

 E

N.allegati _____

 F

N.allegati _____

 G

N.allegati _____

Tipo Doc.

Doc. di riconoscimento n.

Rilasciato da

Data rilascio

Firma del dichiarante _____

Data _____

CODICE ISTAT

COMUNE

PROV.

 Prov.

Comune

Sezione C - Informazioni relative ai prodotti detenuti (quantità espresse in ettolitri)

	CATEGORIE DEI PRODOTTI	ROSSI E ROSATI Ettolitri	BIANCHI Ettolitri	TOTALE Ettolitri
PRODUZIONE	Vini	1		
	Vini con indicazione della varietà	2		
	Vini I.G.P.	3		
	Vini Dop (compresi liquorosi, frizzanti e spumanti)	4		
	Totale vini alla produzione (1 + 2 + 3 + 4)	5		

COMMERCIO	Vini			
	Vini con indicazione della varietà			
	Vini I.G.P.			
	Vini Dop (compresi liquorosi, frizzanti e spumanti)			
	Totale vini al commercio (6 + 7 + 8 + 9)	10		
		11		
	TOTALE VINI (5 + 11)	12		

PRODUZIONE	Mosti concentrati (in ettolitri di mosto)	13		
	Mosti concentrati rettificati (in ettolitri di mosto)	14		
	Altri mosti (di uve, parzialmente fermentati e parzialmente fermentati ottenuti da uve appassite)	15		
	Totale mosti alla produzione (13 + 14 + 15)	16		

COMMERCIO	Mosti concentrati (in ettolitri di mosto)	17		
	Mosti concentrati rettificati (in ettolitri di mosto)	18		
	Altri mosti (di uve, parzialmente fermentati e parzialmente fermentati ottenuti da uve appassite)	19		
	Totale mosti al commercio (17 + 18 + 19)	20		

	TOTALE MOSTI (16 + 20)	21		
--	-------------------------------	----	--	--

CUAA(Codice fiscale) del dichiarante (obbligatorio)				
<input type="text"/>				
Firma del dichiarante		Data		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Codice Istat		Comune di riferimento		Prov.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Prov.	Comune			

Sezione D - Informazioni relative ai vini D.O.P.

Sezione E - Informazioni relative ai vini D.O.P. spumanti

CUAA(Codice fiscale) del dichiarante (obbligatorio)		
<input style="width: 100%; height: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>		
Firma del dichiarante	<hr style="border: 0.5px solid black; width: 300px; height: 10px; margin-top: 10px;"/>	
Data <hr style="border: 0.5px solid black; width: 100px; height: 10px; margin-top: 10px;"/>		
Codice Istat	Comune di riferimento	
<input style="width: 50px; height: 30px; border: 1px solid black; margin-right: 10px;" type="text"/> <input style="width: 50px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 450px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	
Prov.	Comune	Prov.
		<input style="width: 50px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>

Sezione F - Informazioni relative ai vini D.O.P. frizzanti

Sezione G - Informazioni relative ai vini D.O.P. liquoro

CUAA(Codice fiscale) del dichiarante (obbligatorio)	<input type="text"/>		
Firma del dichiarante	<hr/>	Data	<hr/>
Codice Istat	<input type="text"/>	Comune di riferimento	<input type="text"/>
Prov.	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
Comune	<input type="text"/>		

ALLEGATO B

Sezione B - Informazioni relative alla località in cui sono detenuti i prodotti

CUAA(Codice fiscale) del dichiarante (obbligatorio)

1. **What is the primary purpose of the study?** (Please check one box)

Firma del dichiarante

Data

Codice Istat

Comune di riferimento

Prov.

Page 2

© 2014 Pearson Education, Inc.

Page 1 of 1

Prov.

Comune

Page 10

ALLEGATO D

Sezione D - Informazioni relative ai vini D.O.P.

CUAA(Codice fiscale) del dichiarante (obbligatorio)	<input type="text"/>		
Firma del dichiarante	<hr/>	Data	<hr/>
Codice Istat	<input type="text"/>	Comune di riferimento	<input type="text"/>
Prov.	<input type="text"/>	Comune	<input type="text"/>
Prov.	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>

ALLEGATO E

Sezione E - Informazioni relative ai vini D.O.P. spumanti

CUAA(Codice fiscale) del dichiarante (obbligatorio)

1. **What is the primary purpose of the study?**

Firma del dichiarante

Data

Codice Istat

Comune di riferimento

11. **What is the primary purpose of the *Journal of Clinical Endocrinology and Metabolism*?**

Prov.

Prev Comune

Prov Comune

ALLEGATO F

Sezione F - Informazioni relative ai vini D.O.P. frizzanti

CUAA(Codice fiscale) del dichiarante (obbligatorio)

1. **What is the primary purpose of the study?**

Firma del dichiarante

Data

Codice Istat

Comune di riferimento

11. **What is the primary purpose of the *Journal of Clinical Endocrinology and Metabolism*?**

Prov.

Prev Comune

Prev Comune

ALLEGATO G

Sezione G - Informazioni relative ai vini D.O.P. liquorosi

CUAA(Codice fiscale) del dichiarante (obbligatorio)	<input type="text"/>		
Firma del dichiarante	<hr/>	Data	<hr/>
Codice Istat	<hr/>	Prov.	<hr/>
Prov.	Comune	Comune di riferimento	<input type="text"/>