MODELLO R-3B

Presa in Carico
Distribuzione gratuita
Reg. UE n. 543/2011

All'OP _____

trasmissione via fax

N° ……... del ..…. /..…/……. Progressivo OP/ AOP CENTRO…….

Soggetto ……..…

presso la struttura ubicata in Via …….…… n. ……

Comune di ……..…….. Prov. ……. C.A.P. ……

codice fiscale ……..…

- ❑ Ente caritativo autorizzato dallo Stato per attività a favore di persone riconosciute dalla legislazione nazionale come aventi diritto alla pubblica assistenza, in particolare a causa della mancanza dei necessari mezzi di sussistenza;
- ❑ Istituto di pena, Scuola, Istituto d'istruzione pubblica, Colonia di vacanza, Ospedale, Ospizio per persone anziane, designati dagli Stati membri, i quali prendono tutti i provvedimenti necessari affinché i quantitativi così distribuiti si aggiungano a quelli normalmente acquistati dalle collettività di cui trattasi.

Il sottoscritto ……..… responsabile del soggetto sopraindicato

dichiara:

di prendere in consegna in data odierna dall'O.P ……..……..

centro di ritiro ……

Buono di avviamento n.	Prodotto	Peso netto totale (kg)	N. Colli	Peso medio Confezione (kg)

al fine di destinarli alla **distribuzione gratuita** ai sensi dell'articolo 103 quinquies, paragrafo 4 lettere a) e b) del Reg. (CE) 1234/07.

- di essere a conoscenza e di impegnarsi a rispettare quanto previsto dal Reg. UE n. 543/2011 e dalle norme applicative approvate in sede nazionale e regionale

si impegna:

- a consentire tutti i controlli ritenuti necessari ai sensi della Circolare Agea n. 16 del 17.3.2009, prot. n. 680/UM e successive integrazioni.

Note:……..……..

……

……..……..

Il Responsabile dell'Ente

Nome e Cognome	
Firma	

- ***In allegato fotocopia fronte/retro di un documento di riconoscimento in corso di validità***