**REGOLAMENTO (UE) 2021/2115 e s.m.i. - Piano Strategico Nazionale PAC 2023-2027**

**CSR della Regione Piemonte per lo sviluppo rurale con il sostegno del fondo FEASR**

***Intervento SRA06– ACA6 INTRODUZIONE DELLE COLTURE DI COPERTURA***

***CHECK LIST CONTROLLO IN LOCO***

|  |  |
| --- | --- |
| **ENTE PREPOSTO AL CONTROLLO** |  |
| **FUNZIONARIO CONTROLLORE** |  |
| **CAMPAGNA** |  |
| **DENOMINAZIONE** |  |
| **CUAA** |  |
| **NUMERO DOMANDA** |  |

***Le casistiche Impegno “Non Applicabile” e “Non rispettato” vengono descritte nel campo “Note”***

***La casistica “Impegno rispettato” non prevede compilazione del campo “Note” e per la valutazione degli impegni relativi alle operazioni in campo presuppone che non siano stati rilevati sul terreno elementi direttamente riconducibili al mancato rispetto dell’impegno.***

***Il calcolo delle riduzioni viene riportato nella tabella allegata.***

 ***La checklist si articola in due sezioni:***

1. ***VERIFICA IN LOCO” relativa agli impegni verificabili con accertamento in campo/situ.***
2. ***VERIFICA DOCUMENTALE” relativa agli impegni verificabili con acquisizione/visione di documentazione specifica***

1. **VERIFICA IN LOCO**

| **CRITERI DI AMMISSIBILITA’**  | **Rispettato** |
| --- | --- |
| **Descrizione elemento di controllo** | **SI** | **NO** |
| * La superficie oggetto di impegno deve essere condotta a seminativo (ad esclusione dei prati avvicendati e dei terreni a riposo)
 | [ ]  | [ ]  |

| **IMPEGNI** | **Rispettato** |
| --- | --- |
| **N°** | **Codice controllo** | **Descrizione elemento di controllo** | **SI** | **NO** | **NA** |
|  |  | * È eseguita almeno una semina annuale della coltura di copertura
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | * Sono rispettate le date di mantenimento della coltura di copertura
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | * La coltura di copertura non consiste nel ricaccio della coltura precedente o nello sviluppo di vegetazione spontanea
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | * Sono rispettate le date di semina della coltura di copertura
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | * La coltura di copertura è terminata con trinciatura e sovescio o allettamento come pacciamatura (deroga se abbinamento con intervento SRA03)
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | * La coltura di copertura non è asportata dopo la devitalizzazione
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | * Non si riscontra l’utilizzo di diserbanti, prodotti fitosanitari e/o fertilizzanti chimici sulla coltura di copertura
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | * La coltura di copertura non è sottoposta a pascolamento
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

1. **VERIFICA DOCUMENTALE**

| **CRITERI DI AMMISSIBILITA’**  | **Rispettato** |
| --- | --- |
| **Descrizione elemento di controllo** | **SI** | **NO** |
| * La superficie minima oggetto di impegno deve essere di ≥ 2 ettari
 | [ ]  | [ ]  |
| * Non sono ammissibili a premio le superfici condotte con metodo di agricoltura biologica ai sensi del Reg. (UE) 2018/848
 | [ ]  | [ ]  |
| * Essere agricoltori singoli o associati (come definiti nella Parte I – Parte generale, capitolo 1.10) o enti pubblici gestori di aziende agricole
 | [ ]  | [ ]  |

| **IMPEGNI** | **Rispettato** |
| --- | --- |
| **N°** | **Codice controllo** | **Descrizione elemento di controllo** | **SI** | **NO** | **NA** |
|  |  | * È eseguita almeno una semina annuale della coltura di copertura (verifica documenti d’acquisto)
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | * La coltura di copertura non coincide con la coltura principale dell’anno successivo
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | * Nell’ultimo anno del quinquennio l’impegno si protrae nella campagna successiva, oltre l’anno solare di riferimento, fino al termine del suo periodo di attuazione
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | * È utilizzata una quantità di seme/ha conforme alle disposizioni (anche in caso di miscugli)
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | * La documentazione attestante l’acquisto della semente utilizzata è conservata per tutto il periodo d’impegno
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | * La coltura di copertura non è sottoposta a fertilizzazioni di tipo chimico o trattamenti fitosanitari (verifica registro trattamenti e/o concimazioni)
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

*NOTE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIZIONE INADEMPIENZA** | **RIDUZIONE** | **ESCLUSIONE** | **INADEMPIENZA RIPETUTA** |
| **Codice controllo** | **Anno** | **Coltura** | **Sup. ha inadempiente** | **Prodotto utilizzato**  | **Entità** | **Gravità** | **Durata** | **%** | **SI/NO** | **SI/NO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Firma del funzionario controllore (chiara e leggibile)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_