**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 SRA30 – ACA30 BENESSERE ANINMALE***

***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***

**VERIFICA IN LOCO**

| **CRITERI DI AMMISSIBILITA’**  | **Rispettato** |
| --- | --- |
| **Descrizione elemento di controllo** | **SI** | **NO** |
| * L’allevamento oggetto di impegno è di minimo 10 UBA

*NB: i calcoli relativi a conteggio delle UBA sono riportati nelle ultime pagine del verbale* | [ ]  | [ ]  |
| * Possedere un allevamento bovino con indirizzo produttivo carne e latte o misto
 | [ ]  | [ ]  |

| **IMPEGNI** | **Rispettato** |
| --- | --- |
| **N°** | **Codice controllo** | **Descrizione elemento di controllo** | **SI** | **NO** | **NA** |
|  |  | * È presente la check-list auto-controllo dell’allevamento oggetto d’impegno compilata dal veterinario aziendale ed è conforme a quanto allegato alla presentazione della domanda di sostegno/pagamento
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | * Il punteggio della check-list di auto-controllo dell’allevamento oggetto di impegno al 1° anno di impegno è di almeno 60 punti e corrisponde a quanto allegato alla presentazione della domanda di sostegno/pagamento
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | * Il punteggio della check-list di autocontrollo, a partire dal 2° anno è:
1. migliorato di 5 punti entro la fine della durata dell’impegno nel caso di punteggio di ingresso tra 60 e 80 punti;
2. mantenuto per tutta la durata dell’impegno nel caso di punteggio di ingresso maggiore di 80 punti

|  |  |
| --- | --- |
| ANNO  | PUNTEGGIO della CHECK-LIST DI AUTOCONTROLLO |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | * Sono assoggettate all’impegno tutte le UBA aziendali, limitatamente alle specie e agli orientamenti produttivi ammessi dal bando
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | * È assicurato, per tutta la durata dell’impegno, il mantenimento di tutte le UBA oggetto di impegno, fatta salva la tolleranza massima complessiva in riduzione del 20%

*NB: i calcoli relativi a conteggio delle UBA sono riportati nelle ultime pagine del verbale* | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

*(\*) I calcoli relativi al conteggio delle UBA sono riportati nelle ultime pagine del verbale*

1. **VERIFICA DOCUMENTALE**

| **CRITERI DI AMMISSIBILITA’**  | **Rispettato** |
| --- | --- |
| **Descrizione elemento di controllo** | **SI** | **NO** |
| * L’allevamento oggetto di impegno è di minimo 10 UBA

*NB: i calcoli relativi a conteggio delle UBA sono riportati nelle ultime pagine del verbale* | [ ]  | [ ]  |
| * L’allevamento oggetto di impegno è allevamento bovino con indirizzo produttivo carne e latte o misto
 | [ ]  | [ ]  |
| * E’ presente per l’allevamento oggetto di impegno una check-list autocontrollo nel sistema Classyfarm, con un punteggio complessivo non inferiore a 60 (baseline):
 | [ ]  | [ ]  |
| * La check-list auto-controllo dell’allevamento oggetto d’impegno è compilata dal veterinario incaricato sul Sistema Classyfarm prima della presentazione della domanda ed è presente nel sistema Classyfarm entro il termine previsto dal bando
 | [ ]  | [ ]  |

| **IMPEGNI** | **Rispettato** |
| --- | --- |
| **N°** | **Codice controllo** | **Descrizione elemento di controllo** | **SI** | **NO** | **NA** |
|  |  | * La check-list auto-controllo dell’allevamento oggetto d’impegno allegata alla domanda è compilata dal veterinario incaricato sul Sistema Classyfarm prima della presentazione della domanda ed è presente nel sistema Classyfarm entro il termine previsto dal bando.
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | * Dal secondo anno di impegno, la check-list auto-controllo per la presentazione della domanda di pagamento annuale è presente nel sistema Classyfarm entro il termine del 15 aprile di ogni anno.
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | * Dal secondo anno di impegno è compilata e presente sul sistema Classyfarm una check-list auto-controllo anche nel periodo compreso tra 01.10.2023 ed il 31.12.2023
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

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

|  |
| --- |
| **CALCOLO DELLE UBA OGGETTO DI IMPEGNO**  |
| **CONTEGGIO/DETERMINAZIONE DELLE UBA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***categoria*** | ***N. capi******accertati*** | ***Indice di Conversione******in UBA*** | ***UBA******ACCERTATE*** |
| *Bovidi oltre due anni di età* |  | *1* |  |
| *Bovidi sei mesi a due anni di età* |  | *0,6* |  |
| *Bovidi di meno di sei mesi* |  | *0,4* |  |
| ***TOTALE*** |  | ***/*** |  |

 *La determinazione delle UBA viene fatta avvalendosi del registro di stalla, dei dati su BDN e dal controllo visivo in azienda e con esclusivo riferimento alle categorie ammesse al sostegno (bovini con indirizzi produttivi carne e latte o misti* |
| **VERIFICA MANTENIMENTO DELLE UBA OGGETTO DI IMPEGNO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Anno*** | ***Uba aziendali*** | ***Uba oggetto impegno*** | ***Uba difformi /inadempienza*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIZIONE INADEMPIENZA** | **RIDUZIONE** | **ESCLUSIONE** | **INADEMPIENZA RIPETUTA**  |
| **Codice elemento di controllo** | **NUMERO DI UBA** **DIFFORMI** | **Check-list di autocontrollo: punteggio**  | **Check-list di autocontrollo: mancato rispetto /ritardo delle tempistiche**  | **Entità** | **Gravità** | **Durata** | **%** | **SI/NO** | **SI/NO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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