

**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 SRA14 – ACA14 ALLEVATORI CUSTODI DELL'AGROBIODIVERSITÀ

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:

- A. VERIFICA IN LOCO" relativa agli impegni verificabili con accertamento in campo/situ.***
- B. VERIFICA DOCUMENTALE" relativa agli impegni verificabili con acquisizione/visione di documentazione specifica***

A. VERIFICA IN LOCO

CRITERI DI AMMISSIBILITA'		Rispettato	
Criterio di ammissibilità	Descrizione	SI	NO
CR03	➤ Gli animali allevati sono di razza/popolazione a rischio di estinzione/erosione all'Anagrafe nazionale della biodiversità di interesse agricolo e alimentare della Legge n. 194/2015 (controllo visivo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CR04	➤ Gli animali appartengono alle razze bovine ed ovicaprine autoctone iscritte all'Anagrafe nazionale della biodiversità di interesse agricolo della Legge n. 194/2015 (controllo visivo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

IMPEGNI		Rispettato		
Elemento di controllo	Descrizione	SI	NO	NA
IO.1.B	➤ Gli animali allevati appartengono ad una o più razze a rischio di estinzione/erosione genetica: Il certificato di iscrizione al LL.GG. presentato coincide con elenco delle marche auricolari dei capi presenti in azienda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IO.2.A	➤ E' mantenuto il numero dei capi indicato nella domanda di aiuto (1° anno) e ritenuto eleggibile al sostegno (controllo visivo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VERIFICA DOCUMENTALE

IMPEGNI		Rispettato		
Elemento di controllo	Descrizione	SI	NO	NA
IO.1.A	➤ Gli animali allevati appartengono ad una o più razze a rischio di estinzione/erosione genetica: Il certificato di iscrizione al LL.GG. presentato coincide con elenco delle marche auricolari dichiarate in domanda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IO.2.A	➤ Il numero di capi richiesti a premio e assoggettati all'impegno nel 1° anno è mantenuto nel corso della durata dell'impegno, fatte salve le cause di forza maggiore e la tolleranza prevista in diminuzione del 10% di numero di capi rispetto al numero ammesso al primo anno di impegno <small>NB: riferimento numerico include i capi di età inferiore ai 6 mesi per i bovini e 12 mesi per gli ovicapri alla data prevista dal bando</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IO.2.B	➤ Le variazioni dei capi sono comunicate, sul SIAP, entro 15 gg lavorativi dall'evento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ELENCO DELLE DIFFORMITA' RISCONTRATE TRA CAPI DICHIARATI ED ACCERTATI

CODICE ALLEVAMENTO controllato _____

TIPO DI ALLEVAMENTO _____

SPECIE	RAZZA	Categoria	Numero capi		Difformità (ai sensi del Dlgs 42/2023)
			dichiarati (a)	accertati (b)	
BOVINI	Pezzata rossa d'Oropa	6 mesi-2 anni			
		>2 anni			
	Varzese (Tortonese)	6 mesi-2 anni			
		>2 anni			
	Valdostana pezzata nera	6 mesi-2 anni			
		>2 anni			
	Barà-Pustertaler	6 mesi-2 anni			
		>2 anni			
	Bruna Linea Carne (Bruna originaria)	6 mesi-2 anni			
		>2 anni			
Ovina	Sambucana				
	Garessina				
	Frabosana				
	Saltaşassi				
	delle Langhe				
	Savoiarda				
Caprina	Sempione				
	Vallesana				
	Rocaverano				
	Grigia delle Valli di Lanzo				

DESCRIZIONE INADEMPIENZA				RIDUZIONE				REVOCA (recupero premi anno e annualità precedenti)	ESCLUSIONE (recupero premi anno in corso)	INADEMPIENZA RIPETUTA
Elemento di controllo	Anno	CAPI INTERESSATI VIOLAZIONE (N°)	CAPI INTERESSATI VIOLAZIONE (%)	Entità	Gravità	Durata	%	SI/NO		SI/NO

Firma del funzionario controllore (chiara e leggibile)_____