**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**

***REQUISITI MINIMI RELATIVI ALL’USO DEI PRODOTTI FITOSANITARI***

***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***
3. **VERIFICA IN LOCO**

| **IMPEGNI** | | **Rispettato** | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Elemento di controllo** | **Descrizione** | **SI** | **NO** | **NA** |
| **FIT01.A** | * Le irroratrici impiegate per uso professionale nella distribuzione dei fitofarmaci, riscontrate in azienda, corrispondono a quelle riportate sul fascicolo aziendale |  |  |  |
| **FIT01.D.a/b** | * Lo stoccaggio dei prodotti fitosanitari è sicuro (come previsto dal PAN) |  |  |  |
| **FIT01.E.a/b** | * Sono rispettate le disposizioni sull’utilizzo di prodotti fitosanitari nelle vicinanze di corpi idrici o altri luoghi sensibili |  |  |  |

1. **VERIFICA DOCUMENTALE**

| **IMPEGNI** | | **Rispettato** | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Elemento di controllo** | **Descrizione** | **SI** | **NO** | **NA** |
| **FIT01.A** | * Le irroratrici impiegate per uso professionale nella distribuzione dei fitofarmaci risultano sottoposte a controllo funzionale entro i termini previsti dal PAN. |  |  |  |
| **FIT01.B** | * Il beneficiario è a conoscenza dei principi generali della difesa integrata obbligatoria: accesso a bollettini fitosanitari e/o utilizzo servizi consulenza e/o manuali di difesa integrata obbligatoria |  |  |  |
| **FIT01.C** | * Il beneficiario è in possesso del certificato di abilitazione, in corso di validità, per l’acquisto e l’utilizzo di prodotti fitosanitari |  |  |  |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIZIONE INADEMPIENZA** | | | | | **RIDUZIONE** | | | | **REVOCA**  **(recupero premi anno in corso e annualità precedenti)** | **ESCLUSIONE**  **(recupero premi anno in corso)** | **INADEMPIENZA**  **RIPETUTA** |
| **Elemento di controllo** | **Anno** | **Coltura** | **Sup. interessata dalla violazione (%)** | **ALTRO (dettagliare inadempienza)** | **Entità** | **Gravità** | **Durata** | **%** | **SI/NO** | **SI/NO** | **SI/NO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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