

RELAZIONE DI CONTROLLO PARTE GENERALE

REG. UE 1305/2013 SUL SOSTEGNO ALLO SVILUPPO RURALE DA PARTE DEL
FONDO EUROPEO AGRICOLO PER LO SVILUPPO RURALE (FEASR)
PROGRAMMA DI SVILUPPO RURALE 2014-2020

MISURE 10 e 11

Misura 10– Pagamenti agro climatico ambientali (art. 28 del reg. (UE) 1305/2013 per il sostegno allo sviluppo rurale;

- **Sottomisura 10.1 Pagamenti per impegni agro-climatico-ambientali (paragrafi 1-8 dell'art. 28 del reg. (UE) 1305/2013;**

Misura 11: Agricoltura biologica (art. 29 del reg. (UE) 1305/2013 per il sostegno allo sviluppo rurale);

- **Sottomisura 11.1 pagamento al fine di adottare pratiche e metodi di produzione biologica;**
- **Sottomisura 11.2.1 Mantenimento degli impegni dell'agricoltura biologica;**

RELAZIONE DI CONTROLLO IN LOCO

(art. 41 e 43 del Reg. UE 809 del 2014)

ENTE ISTRUTTORE:

ENTE PREPOSTO AL CONTROLLO:

CAMPAGNA:

DATI RELATIVI AL BENEFICIARIO

Ragione sociale/Cognome Nome

in qualità di:

Sede sociale o domicilio:

Indirizzo

Località

Comune

Prov.

DATI RELATIVI ALL'AZIENDA

Denominazione: _____ Partita IVA _____

Indirizzo _____ Località _____

Comune _____ Provincia _____

*da compilare soltanto se l'indirizzo è diverso da quello del beneficiario***DOMANDA/E MISURA 10 e 11 (relativa/e alla campagna in questione)**

1) Domanda n. _____

Misura _____ Anno di prima adesione al PSR 2014-2020 _____

Superficie interessata (ettari) _____ (per l'operazione 10.1.8) UBA interessate

2) Domanda n. _____

Misura _____ Anno di prima adesione al 2014/2020 _____

Superficie interessata (ettari) _____

EVENTUALI ALTRE DOMANDE DI AIUTO O DI PAGAMENTO SOTTOPOSTE A CONTROLLO (relativa alla campagna in questione)

3) Domanda n. _____

Superficie interessata (ettari) _____

DATA/E DEL CONTROLLO IN AZIENDA: _____

Qualora i controlli in loco richiedono ulteriori visite a una data successiva, si chiede che vengano riportate le date di tutte le visite in azienda.

CONTROLLO ESEGUITO DA:

Cognome e Nome	Qualifica	Ente/Organismo preposto

PREAVVISO **SI** in caso affermativo specificare il termine (max 14 giorni, tuttavia per i controlli in loco relativi alle domande di aiuto per animale o alle domande di pagamento nell'ambito delle misure di sostegno connesse agli animali, il preavviso non può essere superiore a 48 ore "art. 25 del Reg. UE 809 del 2014") _____

NO

PERSONE PRESENTI AL CONTROLLO

BENEFICIARIO
RAPPRESENTANTE DEL BENEFICIARIO

Cognome: _____ Nome: _____

ALTRI in qualità di _____

Cognome: _____ Nome: _____ Ente/Organizzazione _____

Salvo in casi di forza maggiore o in circostanze eccezionali, la domanda o le domande in oggetto sono respinte qualora un controllo in loco non possa essere effettuato per cause imputabili al beneficiario o a chi ne fa le veci.

(art. Articolo 59 Reg. UE 1306 del 2013 .)

Specificare le cause:

METODO DI IDENTIFICAZIONE DELLE SUPERFICI VISITATE (per la verifica degli impegni)

Mappe e documenti catastali Fotografie aeree, ortofoto, GIS ecc

Altra documentazione _____
(specificare)

SI ALLEGA alla presente relazione di controllo, quale parte integrante, copia del Quadro della domanda che riporta l'elenco delle particelle richieste a premio , costituito da n. _____ pagine, che contiene i dati identificativi delle particelle catastali dichiarate a premio e visitate per la verifica degli impegni (art. 37 Reg. Ue 809/2014).

L'elenco delle parcelle misurate e controllate, compresi, se pertinenti, i risultati delle misurazioni per parcella misurata e le tecniche di misurazione impiegate e se del caso, i risultati della misurazione delle superfici non agricole per le quali è chiesto il sostegno nell'ambito delle misure di sviluppo rurale e le tecniche di misurazione impiegate, saranno riportate su apposita relazione di controllo.

VERIFICA DEI BOVINI OGGETTO DI DOMANDA DI PAGAMENTO AI SENSI DELL'OPERAZIONE 10.1.8

SI ALLEGA alla presente relazione di controllo, quale parte integrante, copia del MODELLO (allevamento razze in pericolo di estinzione) facente parte integrante della domanda _____, costituito da n. _____ pagine, che contiene i dati identificativi dei capi dichiarati. Per ciascuna capo è stata riportata, a fianco dei dati identificativi, una delle seguenti annotazioni:

“V” per i capi di cui è stata verificata la presenza; “N” per i capi risultati non presenti.

Sono state rilevate difformità fra capi dichiarati ed accertati?

SI (compilare la tabella seguente)

NO

SPECIE	RAZZA	Categoria	Numero capi		Difformità
			dichiarati (a)	accertati (b)	
	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			
Ovina	Sambucana				
	Garessina				
	Frabosana				
	Saltasassi				
	Tacola				
	delle Langhe				
	Savoiarda				
Caprina	Sempione				
	Vallesana				
	Roccoverano				
	Grigia delle Valli di Lanzo				

Assenza marchi auricolari: totale parziale

Motivazione: _____

Il controllo si è concluso alle ore _____ del _____

FIRMA DEGLI INCARICATI DEL CONTROLLO:

Copia della presente relazione di controllo e le Check-List utilizzate per rilevare eventuali inadempienze a carico degli impegni tecnici e requisiti minimi, verranno rilasciate all'intestatario della domanda o gli verrà notificata nel caso in cui siano state constatate inadempienze.

EVENTUALI DICHIARAZIONI DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL BENEFICIARIO O DI UN SUO DELEGATO

(il beneficiario dichiara di aver preso visione del Verbale e di tutti i suoi allegati)