

REG. CE 1698/2005 SUL SOSTEGNO ALLO SVILUPPO RURALE  
DA PARTE DEL FONDO EUROPEO AGRICOLO PER LO SVILUPPO RURALE (FEASR)  
PROGRAMMA DI SVILUPPO RURALE 2007-2013

**MISURA 211  
(INDENNITA' COMPENSATIVA)**

**RELAZIONE DI CONTROLLO IN LOCO**

(art. 41 del Reg. (UE) n. 809/2014)

**ENTE DELEGATO** \_\_\_\_\_

**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 PER LA MIS. 211 DEL PSR 2007-13**

**1)** Domanda n. \_\_\_\_\_ prot. Ente delegato n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Superficie interessata (ettari) \_\_\_\_\_

**EVENTUALE /I DOMANDA/E AGROAMBIENTALE/I** (relativa/e alla campagna in questione)

**2)** Domanda n. \_\_\_\_\_ prot. Ente delegato n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Azione \_\_\_\_\_ Anno di prima adesione al PSR 2007-13 \_\_\_\_\_

Superficie interessata (ettari) \_\_\_\_\_ (per l'azione 214.8.1) UBA interessate \_\_\_\_\_

**DATA/E DEL CONTROLLO:** \_\_\_\_\_

**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) n. 809/2014") \_\_\_\_\_

**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. 59 del Reg. (UE) n. 1306/2013)      ☐

Specificare le cause: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## VERIFICA DEI REQUISITI ESSENZIALI

Il richiedente:

- ☐ è imprenditore agricolo iscritto al registro delle imprese;
- ☐ coltiva almeno 3 ettari di SAU;
- ☐ non percepisce pensioni;
- ☐ percepisce pensioni che non escludono dal premio;
- ☐ opera/risiede in zona montana;
- ☐ si è impegnato a proseguire l'attività agricola per almeno un quinquennio.\*

\*La condizione di cui all'ultimo punto non si applica ai nuovi impegni giuridici assunti dalla Regione Piemonte nel 2015 ai sensi della misura 211 del PSR 2007-2013.

### Verifica delle condizioni riportate al par. 16 del capitolo 11.4 del PSR 2007-2013

Il richiedente:

- ☐ è in regola con le condizioni riportate al par. 16 del capitolo 11.4 del PSR 2007/2013;
- ☐ non è in regola con le condizioni riportate al par. 16 del capitolo 11.4 del PSR 2007/2013;

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 e visitate.

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.

### IDENTIFICAZIONE DEI BOVINI OGGETTO DI DOMANDA DI AIUTO

SI ALLEGA alla presente relazione di controllo, quale parte integrante, copia del **MODELLO**  
\_\_\_\_\_, 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.

### Calcolo Carico UBA

BESTIAME	Numero capi		Coefficiente	UBA	
	dichiarato	accertato		dichiarate	accertate
Bovini di età inferiore a 6 mesi			0.4		
Bovini di età compresa tra 6 mesi e 2 anni			0.6		
Bovini di età superiore a 2 anni			1		
Pecore			0.15		
Capre			0.15		
Equini di età superiore a 6 mesi			1		
totale					

Assenza marchi auricolari: ☐ totale ☐ parziale

Motivazione: \_\_\_\_\_

Le eccedenze sono dovute a: ☐ circostanze naturali ☐ casi di forza maggiore e circostanze eccezionali

(specificare) \_\_\_\_\_

Nel trasformare i capi in UBA si fa riferimento all'età dell'animale posseduta (verificando il dato su BDN o registro di stalla) al momento della presentazione della domanda.

Si riportano eventuali inadempienze riscontrate che potrebbero richiedere una comunicazione incrociata rispetto ad altri regimi di aiuto, ad altre misure di sostegno e/o alla condizionalità;

---

---

---

---

---

---

Si riportano eventuali inadempienze riscontrate che potrebbero richiedere controlli negli anni successivi;

---

---

---

---

---

---

**EVENTUALI ALTRE ANNOTAZIONI DEGLI INCARICATI DEL CONTROLLO:**

---

---

---

---

Il controllo si è concluso alle ore \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**FIRMA DEGLI INCARICATI DEL CONTROLLO:**

\_\_\_\_\_

**Copia della presente relazione di controllo verrà rilasciata all'intestatario della domanda o gli verrà notificata nel caso in cui siano state constatate irregolarità.**

**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)

\_\_\_\_\_