



Asse 2: Miglioramento dell'ambiente e dello spazio rurale

MISURA 211 "Indennità a favore degli agricoltori delle zone montane"

VERBALE DI RICEVIBILITA'



REGIONE CAMPANIA
SETTORE TECNICO AMMINISTRATIVO PROVINCIALE AGRICOLTURA E CePICA
di _____

PSR Campania 2007 - 2013 Misura 211

VERBALE DI RICEVIBILITA' N° _____

DITTA _____

N° DOMANDA DI AIUTO/PAGAMENTO _____

POSIZIONE ARCHIVIO _____

FUNZIONARIO INCARICATO _____



REGIONE CAMPANIA
S.T.A.P.A. - Ce.P.I.C.A di _____
REGOLAMENTI (CE) nn. 1698/2005 - 1975/2006 e s.m.i.
MISURA 211
VERBALE DI RICEVIBILITA'

TECNICO ISTRUTTORE Cognome _____ Nome _____

UFFICIO di appartenenza _____ incaricato con provvedimento n. _____ del _____

Domanda n. _____ **Campagna** _____

Denominazione/Ragione sociale _____

Domanda presentata il (rilascio informatico) _____

Domanda pervenuta il (documentazione cartacea) ____/____/____ ed acquisita al prot. n. del ____/____/____

Presa in carico

☐ SI ☐ NO

☐ Domanda annuale	☐ Domanda di modifica (in sostituzione della domanda n. _____)
☐ Modifica ai sensi degli artt. 15 e 22 del Reg. (CE) 796/04	☐ Revoca parziale ai sensi dell'art. 22 del Reg. (CE) 796/04

Verifica ricevibilità della domanda

Presenza firma ☐ SI ☐ NO

Presentazione nei termini previsti ☐ SI ☐ NO

Presenza copia documento identità ☐ SI ☐ NO

Tipo di documento _____ **N°** _____

Ufficio preposto al rilascio _____ **Data di scadenza** _____

Presenza dichiarazione sostitutiva ☐ SI ☐ NO

Presenza firma sulla dichiarazione ☐ SI ☐ NO

Ricevibilità della domanda ☐ SI ☐ NO

In caso di proposta di non ricevibilità:

Motivazioni: _____

Data _____

FIRMA T.I.

Il Referente di Misura Provinciale



Asse 2: Miglioramento dell'ambiente e dello spazio rurale

MISURA 212 "Indennità a favore degli agricoltori delle zone caratterizzate da svantaggi naturali, diverse dalle zone montane"

VERBALE DI RICEVIBILITA'



REGIONE CAMPANIA
SETTORE TECNICO AMMINISTRATIVO PROVINCIALE AGRICOLTURA E CePICA
di _____

PSR Campania 2007 - 2013 Misura 212

VERBALE DI RICEVIBILITA' N° _____

DITTA _____

N° DOMANDA DI AIUTO/PAGAMENTO _____

POSIZIONE ARCHIVIO _____

FUNZIONARIO INCARICATO _____



REGIONE CAMPANIA
S.T.A.P.A. - Ce.P.I.C.A di _____
REGOLAMENTI (CE) nn. 1698/2005 - 1975/2006 e s.m.i.
MISURA 212
VERBALE DI RICEVIBILITA'

TECNICO ISTRUTTORE Cognome _____ Nome _____

UFFICIO di appartenenza _____ incaricato con provvedimento n. _____ del _____

Domanda n. _____ **Campagna** _____

Denominazione/Ragione sociale _____

Domanda presentata il (rilascio informatico) _____

Domanda pervenuta il (documentazione cartacea) ____/____/____ ed acquisita al prot. n. del ____/____/____

Presa in carico

☐ SI

☐ NO

☐ Domanda annuale	☐ Domanda di modifica (in sostituzione della domanda n. _____)
☐ Modifica ai sensi degli artt. 15 e 22 del Reg. (CE) 796/04	☐ Revoca parziale ai sensi dell'art. 22 del Reg. (CE) 796/04

Verifica ricevibilità della domanda

Presenza firma

☐ SI

☐ NO

Presentazione nei termini previsti

☐ SI

☐ NO

Presenza copia documento identità

☐ SI

☐ NO

Tipo di documento _____

N° _____

Ufficio preposto al rilascio _____

Data di scadenza _____

Presenza dichiarazione sostitutiva

☐ SI

☐ NO

Presenza firma sulla dichiarazione

☐ SI

☐ NO

Ricevibilità della domanda

☐ SI

☐ NO

In caso di proposta di non ricevibilità:

Motivazioni: _____

Data _____

FIRMA T.I.

Il Referente di Misura Provinciale



Asse 2: Miglioramento dell'ambiente e dello spazio rurale

MISURA 214 "Pagamenti Agroambientali"

VERBALE DI RICEVIBILITA'



REGIONE CAMPANIA
SETTORE TECNICO AMMINISTRATIVO PROVINCIALE AGRICOLTURA E CePICA
di _____

PSR Campania 2007 - 2013 Misura 214

VERBALE DI RICEVIBILITA' N° _____

DITTA _____

N° DOMANDA DI AIUTO/PAGAMENTO _____

POSIZIONE ARCHIVIO _____

FUNZIONARIO INCARICATO _____



REGIONE CAMPANIA
S.T.A.P.A. - Ce.P.I.C.A di _____
REGOLAMENTI (CE) nn. 1698/2005 - 1975/2006 e s.m.i.
MISURA 214
VERBALE DI RICEVIBILITA'

TECNICO ISTRUTTORE Cognome _____ Nome _____

UFFICIO di appartenenza _____ incaricato con provvedimento n. _____ del _____

Domanda n. _____ al protocollo n. _____ del _____

Denominazione/Ragione sociale _____

Domanda presentata il (rilascio informatico) _____

Domanda pervenuta il (docum.cartacea) _____ ed acquisita con prot. n. _____ del _____

☐ Domanda iniziale	☐ Trasferimento impegno dal Reg. (CE) n. 1257/99 al Reg. (CE) n. 1698/2005	☐ Aggiornamento annuale
☐ Ampliamento impegno	☐ Sostituzione impegno	☐ Cambio azione
☐ Cambio beneficiario		

Azione

- a) agricoltura integrata ☐
- b) agricoltura biologica ☐
- c) mantenimento sostanza organica ☐
- d1) pratiche agronomiche conservative ☐
- d2) sostegno al pascolo estensivo in aree destinate al pascolo ☐
- e1) allevamento di specie animali locali in via di estinzione ☐
- f1) allevamento di specie vegetali autoctone in via di estinzione ☐
- g) conservazione di ceppi centenari di vite ☐

Verifica ricevibilità della domanda

Presenza firma sulla domanda e sulle dichiarazioni

☐ SI ☐ NO

Presentazione nei termini previsti

☐ SI ☐ NO

Presenza di copia documento identità

☐ SI ☐ NO

Tipo di documento _____

N° _____

Ufficio preposto al rilascio _____

Data di scadenza _____

Presenza dichiarazione sostitutiva prevista dal bando

☐ SI ☐ NO

Ricevibilità

☐ SI ☐ NO

In caso di proposta di non ricevibilità:

Motivazioni: _____

Data _____

FIRMA T.I. _____

Il Referente provinciale di Misura _____



Asse 2: Miglioramento dell'ambiente e dello spazio rurale

MISURA 215 "Pagamenti per il Benessere degli Animali"

VERBALE DI RICEVIBILITA'



REGIONE CAMPANIA
SETTORE TECNICO AMMINISTRATIVO PROVINCIALE AGRICOLTURA E CePICA
di _____

PSR Campania 2007 - 2013 Misura 215

Azione: _____

VERBALE DI RICEVIBILITA' N° _____

DITTA _____

N° DOMANDA DI AIUTO/PAGAMENTO _____

POSIZIONE ARCHIVIO _____

FUNZIONARIO INCARICATO _____



REGIONE CAMPANIA
S.T.A.P.A. - Ce.P.I.C.A di _____
REGOLAMENTI (CE) nn. 1698/2005 - 1975/2006 e s.m.i.
MISURA 215
VERBALE DI RICEVIBILITA'

TECNICO ISTRUTTORE Cognome _____ Nome _____

UFFICIO di appartenenza _____ incaricato con provvedimento n. _____ del _____

Domanda n. _____ acquisita il _____ al protocollo al numero _____

Denominazione/Ragione sociale _____

Presa in carico

Data di rilascio della domanda al Portale SIAN _____

Domanda rilasciata nei termini previsti dal bando ☐ SI ☐ NO

Domanda presa in carico ☐ SI ☐ NO

☐ Domanda iniziale	☐ Aggiornamento annuale	☐ Ampliamento impegno
☐ Adeguamento impegno	☐ Sostituzione impegno	☐ Cambio azione
☐ Cambio beneficiario	☐ Trasformazione impegno	

Azione A) Aumento degli spazi disponibili ☐

Azione B) Prolungamento del periodo di allattamento naturale dopo la fase colostrale negli allevamenti bufalini ☐

Azione C) Miglioramento delle condizioni di allevamento delle specie bovine e bufaline per contenere la diffusione di patologie ☐

Verifica ricevibilità

Presenza firma del beneficiario sulla domanda e sulle dichiarazioni ☐ SI ☐ NO

Data di consegna documentazione cartacea _____ / _____ / _____

Presentazione nei termini previsti ☐ SI ☐ NO

Presenza documento identità valido ☐ SI ☐ NO

Tipo di documento _____ N° _____

Ufficio di rilascio _____ Data di scadenza _____

Documentazione prevista dal bando ☐ SI ☐ NO

Ricevibilità ☐ SI ☐ NO

In caso di proposta di **non ricevibilità** indicare le motivazioni

Data _____

FIRMA T.I.

Il Referente Provinciale di Misura



Asse 2: Miglioramento dell'ambiente e dello spazio rurale

MISURA 225 "Pagamenti per interventi silvoambientali"

VERBALE DI RICEVIBILITA'



REGIONE CAMPANIA
SETTORE TECNICO AMMINISTRATIVO PROVINCIALE FORESTE
di _____

PSR Campania 2007 - 2013 Misura 225

VERBALE DI RICEVIBILITA' N° _____

DITTA _____

N° DOMANDA DI AIUTO/PAGAMENTO _____

POSIZIONE ARCHIVIO _____

FUNZIONARIO INCARICATO _____



REGIONE CAMPANIA

SETTORE TECNICO AMMINISTRATIVO PROVINCIALE FORESTE

DI _____

REG. (CE) N.1698/05 – 1975/2006 e ss.mm.ii. - P. S. R. 2007/2013

MISURA 225 “PAGAMENTI PER INTERVENTI SILVOAMBIENTALI”

Bando di attuazione pubblicato nel BURC n. _____ del _____

Anno _____

VERBALE DI RICEVIBILITA' DOMANDA DI AIUTO E PAGAMENTO**TECNICO ISTRUTTORE**

Cognome e nome

Il Sottoscritto _____, quale tecnico istruttore incaricato dal Dirigente del S.T.A.P.F. di _____ con nota n° _____ del _____;

VISTE le disposizioni riportate nel bando di attuazione della Misura 225, del P.S.R. Campania 2007-2013, pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione Campania Numero Speciale del __/__/____.

VISTA l'istanza presentata dalla Ditta, procede al controllo dei requisiti di ricevibilità della domanda previsti dal Bando

Domanda n°	Data rilascio informatico	Protocollo presentazione cartacea	Data
Cognome e nome / Ragione sociale / Comune			
Rappresentante legale (Cognome e nome)			

☐ Domanda di ammissione iniziale	☐ Cambio beneficiario
☐ Domanda di conferma annuale	☐ Ampliamento impegno

TIPOLOGIA D'INTERVENTO RICHIESTA

- ☐ a.1) Incremento della biomassa organica deperiente o morta, che non costituisca materiale residuo delle lavorazioni nelle normali operazioni di utilizzazione boschiva
- ☐ a.2) Incremento del numero di matricine da riservare al taglio, nel caso di soprassuoli a ceduo
- ☐ a.3) Creazione di aree di riserva non soggette a taglio all'interno di boschi e foreste produttive

☐ b.1) Mantenimento di radure				
VERIFICA DI RICEVIBILITÀ DELLA DOMANDA				
Modalità di presentazione conforme alle prescrizioni del Bando		☐ SI	☐ NO	
Presenza firma		☐ SI	☐ NO	
Presenza data e presentazione nei termini previsti		☐ SI	☐ NO	
Giorni lavorativi di ritardo consentito _____		☐ con ritardo consentito		
Presenza documento di identità Tipo _____ n° _____ Ufficio rilascio _____ Data di scadenza _____		☐ SI	☐ NO	
Dichiarazione sostitutiva conforme all'Allegato E al Bando		☐ SI	☐ NO	
<i>Documenti specifici di intervento</i>	Intervento			
	Intervento a.1)	Intervento a.2)	Intervento a.3)	Intervento b.1)
Scheda di rilevamento – Allegato A1 e/o A2 e/o A3 e/o A4	☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO
Documentazione fotografica	☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO
Copia conforme all'originale dell'autorizzazione al taglio ovvero dell'istanza di autorizzazione		☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO	
Corografia in scala 1:25.000	☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO
Planimetria catastale in scala 1:4.000 o 1:2.000	☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO
Copia conforme dell'estratto di mappa e partita delle particelle oggetto d'impegno, oppure visura di mappa e partita.	☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO
LA DOMANDA È RICEVIBILE	☐ SI	☐ NO	SI ma limitatamente allo/agli interventi ☐ a.1) ☐ a.2) ☐ a.3) ☐ b.1)	

Nel caso di domanda non ricevibile e di proposta di bocciatura

MOTIVAZIONI: _____

firma _____

data _____

Il Dirigente del Settore _____



REGIONE CAMPANIA
SETTORE TECNICO AMMINISTRATIVO PROVINCIALE DELL'AGRICOLTURA e
Ce.P.I.C.A/FORESTE

Misura _____

azione _____

(pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Campania n. ____ del ____)

Raccomandata A/R

Al Ditta/Ente _____

Oggetto: PSR. 2007/2013. Reg.(CE) n.1698/2005 e smi.

Misura _____

Anno _____. Domanda n. _____

Comunicazione di irricevibilità.

Si comunica che questo Ufficio ha espletato sulla domanda in oggetto la verifica di ricevibilità in conformità a quanto previsto dal Manuale delle procedure del Programma di Sviluppo Rurale della Campania 2007/2013 approvato con Decreto Dirigenziale Regionale n. 59 del 30/12/2008 e s.m.i.

Al riguardo si comunica che la domanda presentata per la misura in oggetto a seguito dell'apertura del bando approvato con DDR n. ____ del ____/____/____ come modificato ed integrato con DDR n. ____ del ____/____/____ è irricevibile per i motivi di seguito indicati:

- assenza della firma del titolare/legale rappresentante sulla domanda e sulle dichiarazioni;
- domanda rilasciata sul Portale SIAN oltre i termini previsti dal bando;
- consegna della documentazione cartacea oltre i termini previsti dal bando;
- assenza della copia del documento di identità in corso di validità;
- assenza della documentazione prevista dal bando.

Si comunica, inoltre, che in assenza di proprie osservazioni e/o controdeduzioni presentate per iscritto a questo Settore entro 10 giorni dalla ricezione della presente comunicazione, la stessa assume valore provvedimento avverso la quale è ammessa tutela nei modi e nei termini previsti dalla legge.

La Ditta/Ente in indirizzo può prendere visione degli atti relativi al procedimento di cui trattasi nella sede dello scrivente Settore T.A.P.A. – Ce.P.I.C.A/STAPF di _____ i cui uffici sono ubicati a _____ piano n. _____ stanza n. _____ nei giorni di martedì, mercoledì e venerdì dalle ore 10,00 alle ore 13,00 rivolgendosi a _____ (tel. _____) oppure a _____ (tel. _____).

_____ lì _____

Il Referente Provinciale di Misura

Il Dirigente di Settore
