

CONTROLLO EX POST

DITTA _____

N° DOMANDA INIZIALE _____

POSIZIONE ARCHIVIO _____

FUNZIONARIO INCARICATO _____



REGIONE CAMPANIA
SETTORE TECNICO AMMINISTRATIVO PROVINCIALE FORESTE
DI _____

REG. (CE) N.1698/05 - P. S. R. CAMPANIA 2007/2013
MISURA 221 "IMBOSCHIMENTO DEI TERRENI AGRICOLI"
Proseguimento impegni Misura h
Bando Anno _____

VERBALE DI CONTROLLO EX POST

Dati relativi al beneficiario

Domanda iniziale	Data	Protocollo	Data
Cognome e nome / Ragione sociale			
Data di nascita	Comune nascita		Prov.
CUAA	P.IVA		
Comune di residenza			Prov.
Rappresentante legale			
Data di nascita	Comune nascita		Prov.

Dati relativi all'intervento

TIPOLOGIA
☐ 1) Impianti di boschi naturaliformi o protettivi con specie autoctone su base naturalistica
☐ 2) Impianti monospecifici a rapido accrescimento
☐ 3) Impianti di latifoglie monospecifici o misti con specie a ciclo lungo
☐ 4) Impianti con specie micorizzate

Il/la Sottoscritto/i _____, incaricato/i dal Dirigente del Settore T.A.P.F. di _____ con
nota n° _____ del _____,

Vista la seguente documentazione

- ☐ decreto di concessione/autorizzazione del _____ n. _____ del _____
- ☐ certificato di regolare esecuzione a firma del _____ redatto in data _____
- ☐ piano di coltura sottoscritto in data _____ dal beneficiario sig _____ e dal tecnico progettista _____
- fascicolo aziendale costituito in data _____ presso il CAA _____ SI NO
- ☐ Altro (specificare)

Rilevati i dati relativi all' impianto collaudato

Comune	Foglio	Particella	Superficie collaudata.	Specie

Verificate le domande di conferma / autocertificazioni di adempimento

che risultano essere:

- ☐ tutte presenti
- ☐ parzialmente presenti (specificare le campagne mancanti)

- ☐ totalmente assenti

motivi dell'assenza _____

procede/ono al controllo ex-post, per la verifica del mantenimento degli impegni assunti dalla ditta in epigrafe.

Dell'esecuzione del controllo è stato / non è stato dato preavviso nei termini di legge in data ____/____/____ Ore ____ a mezzo di _____

Il giorno ____ del mese di _____ dell'anno _____, alle ore _____, presso la sede del beneficiario sita in _____ Via (Località) _____, alla presenza dei signori:

- _____ in qualità di beneficiario/rappresentante legale;
- _____ in qualità di _____;

hanno eventualmente acquisito/visionato i documenti elencati di seguito:

Alla presenza continua degli intervenuti, hanno proceduto alla visita in campo con il supporto dei seguenti strumenti:

- ☐ Mappa catastale;
- ☐ Ortofoto GIS - Sistema Informativo Nazionale, ovvero, in caso di assenza di ortofoto, ☐ GPS mod. _____ marca _____

Check list di controllo

1. Corrispondenza della Ragione sociale:

La ragione sociale attuale coincide con quella inserita nella pratica di contributo

- ☐ Si
☐ No

Se variata indicare la nuova ragione sociale.

Cognome e nome / Ragione sociale		
Data di nascita	Comune nascita	Prov.
CUAA	P.IVA	
Comune di residenza		Prov.
Rappresentante legale		
Data di nascita	Comune nascita	Prov.

2. Vincoli relativi al mantenimento dei requisiti del beneficiario, in caso di subentro

- ☐ Non applicabile
- possesso legittimo del terreno oggetto dell'intervento SI NO
- se il primo beneficiario era imprenditore agricolo, il subentrante è in possesso del medesimo requisito ai sensi del bando
SI NO

NOTE

3. Verifiche effettuate ai sensi dell'art. 290 del reg. UE 65/11

Verifica relativa al rispetto dell'articolo 72, paragrafo 1, del regolamento (CE) n. 1698/2005 in relazione al quale l'investimento risulta:

- Assetto proprietario:

- ☐ Conforme
☐ Non Conforme

Dettaglio della non conformità

- Vincoli di destinazione d'uso:

- ☐ Conforme
☐ Non Conforme

Dettaglio della non conformità

- Verifica relativa al rispetto degli altri impegni fissati dal PSR

E' stato assicurato il rispetto dei seguenti impegni essenziali relativi all'uso del suolo:

Conservare, per tutta la durata dell'impegno, la superficie impiantata e liquidata in fase di accertamento finale

- ☐ SI
☐ NO

Non effettuare altre colture (consociazioni) sulle superfici imboschite per tutta la durata dell'impegno assunto

- ☐ SI
☐ NO

Non effettuare il pascolo nei primi 8 anni consecutivi all'impianto e comunque sino al primo intervento di diradamento

- ☐ SI
☐ NO

E' stato assicurato il rispetto degli impegni non essenziali:

- ☐ SI
☐ NO

Se no, indicare il tipo di impegno

su una superficie di ha _____ pari al _____ % della superficie sotto impegno

Riepilogo ispezione

Esito generale dell'ispezione:

- ☐ Positivo
- ☐ Parzialmente Positivo
- ☐ Negativo

Note di riepilogo:

Si da atto che durante le operazioni di controllo, terminate alle ore _____, nulla è stato asportato o danneggiato. La documentazione visionata è stata riconsegnata alla parte che l'accetta senza osservazione alcuna.

Il beneficiario/rappresentante legale o suo delegato ha dichiarato spontaneamente quanto segue:

Alla relazione vengono allegati i seguenti documenti:

La presente relazione di ispezione, composta da n. _____ pagine e da n _____ allegati viene redatta in 3 copie, delle quali una viene consegnata (o successivamente recapitata) al beneficiario e l'altra sarà conservata nel fascicolo di domanda presso gli uffici preposti dell' Amministrazione Competente.

Terminato alle ore _____, letto, confermato e sottoscritto in luogo e data di cui sopra.

Il beneficiario o il delegato

Il controllore/i
