



CHECK LIST controlli UMA 2020 – 3. Controllo in loco¹

Data controllo

Località:

Controllo eseguito da:

| Cognome e Nome | Provvedimento incarico | |
|----------------|------------------------|-----|
| | n. | del |
| | | |

Dati azienda

| | |
|--|--|
| COGNOME e NOME / RAGIONE SOCIALE | |
| CUAA | |
| PIVA | |
| Categoria beneficiario (Posizione istanza)* | |

*Esercente Attività Agricola / Impresa Agromeccanica / Consorzio irrigazione e bonifica/ Azienda Agricola delle Istituzioni Pubbliche/ Cooperative

Verifica delle dichiarazioni rese in istanza 2019 – controllo in loco:

| Elemento | descrizione | Modalità di controllo | SI | NO |
|---------------------------------------|---|---|----|----|
| Macchine e attrezzature in uso | Verifica (ove pertinente) categoria/carburante/potenza/targa/matricola | Verifica diretta | | |
| Terreni aziendali | Localizzazione e individuazione su mappa catastale superfici condotte | Verifica diretta | | |
| Coltivazioni | Verifica le superfici effettivamente coltivate (superfici agricole, tare, colture permanenti) | Verifica diretta | | |
| Piano colturale | Compatibilità delle colture rilevate con quanto riportato nell'istanza UMA e nel fascicolo | Verifica diretta | | |
| Bestiame | Verifica la presenza dell'allevamento e le specie | Verifica diretta | | |
| Superfici e volumi in regime protetto | Verifica i titoli autorizzativi per le superfici coperte | Presenza visione dei documenti | | |
| Superfici e volumi in regime protetto | Verifica diretta delle superfici e volumi coperti e riscaldati | Verifica diretta | | |
| Fonti di irrigazione | Verifica la documentazione relativa alle fonti di irrigazione | Presenza visione dei documenti /banche dati | | |
| Superfici irrigue | Verifica le superfici effettivamente irrigabili | Verifica diretta | | |

¹ La presente sezione va compilata solo per le istanze sorteggiate per il controllo in azienda (campione 1%)



NOTE:

.....
.....
.....
.....
.....

ESITO COMPLESSIVO

- POSITIVO**
- NEGATIVO**
- PARZIALMENTE POSITIVO**

Si assegna un termine di 10 giorni per la risoluzione delle criticità riscontrate. Decorso tale termine il controllo si concluderà con esito negativo.

Osservazioni del beneficiario:
.....

La chiusura del controllo con esito negativo o la mancata risoluzione delle criticità riscontrate entro il termine assegnato nel caso di esito parzialmente negativo comporterà la comunicazione alle autorità competenti per i provvedimenti consequenziali

Data

Firma del beneficiario

Firma dell'incaricato del controllo