REGIONE Molise - PSR 2014/2020

Misura 10 - Pagamenti agro-climatico-ambientali
Sottomisura 10.1 - Pagamento per impegni agro-climatico-ambientali

Beneficiari che non hanno presentato domanda di pagamento
Check list di controllo amministrativo
Allegato 1

Sezione A - Dati anagrafici e generali		
1. CUAA		
2. Nome e Cognome o Ragione sociale		
3. Anno di impegno in cui non è stata presentata la domanda e a cui si riferisce il presente controllo		
4. N. della domanda di sostegno e della domanda di pagamento dell'anno precedente a quello del punto 3.	n° MUD sostegno _____ n° MUD pag anno prec. _____	
5. Anno d'impegno della domanda dell'anno precedente (anno di impegno della domanda del precedente punto 4.)	☐ 1° anno ☐ 2° anno ☐ 3° anno ☐ 4° anno ☐ 5° anno ☐ 6° anno	
6. Intervento/i presente/i nella domanda dell'anno precedente (Domanda del punto 4.)	Sottomisura 10.1 - Pagamento per impegni agro-climatico-ambientali □ 10.1.1 - "Riduzione ed uso sostenibile degli input chimici" □ 10.1.2 - "Tecniche di agricoltura conservativa" □ 10.1.3 - "Forme di allevamento più estensive per il miglior. della biod." □ 10.1.5 - "Biodiversità-Allevatori e coltivatori custodi"	
Sezione B - Controlli per individuare i "beneficiari con buco di domanda"		
1. Presenza di cause di forza maggiore che hanno determinato l'impossibilità di presentare la domanda (decesso del beneficiario, espropriazione, epizoozia, ecc.)	☐ SI ☐ NO	Se **SI** specificare la causa: _____ _____ _____
2. Decadenza della domanda di sostegno/pagamento a seguito della istruttoria negativa della domanda di sostegno/pagamento o di una successiva domanda di pagamento	☐ SI ☐ NO	Se **SI** specificare il motivo: _____ _____ _____
3. Presenza di un altro motivo non contemplato nei precedenti punti da 1. e 2. che evidenzi che per il beneficiario non c'è comunque un buco di domanda	☐ SI ☐ NO	Se **SI** specificare il motivo: _____ _____ _____
Sezione C - Classificazione del beneficiario		
1. Beneficiario "senza buco di domanda" nell'anno a cui si riferisce il presente controllo	☐ SI ☐ NO	**Beneficiario "senza buco di domanda"** (nei casi in cui l'esito di almeno uno dei punti da 1. a 3. della Sezione B sia **positivo)**, In questo caso non effettuare i controlli delle successive sezioni
2. Beneficiario "con buco di domanda" nell'anno a cui si riferisce il presente controllo	☐ SI ☐ NO	**Beneficiario "con buco di domanda"** (nei casi in cui l'esito di almeno uno dei punti da 1. a 3. della Sezione B sia **negativo**) In questo caso passare ai controlli previste alle successive sezioni
Sezione D - Verifica della presenza di più di un buco di domanda		
1. Nel periodo d'impegno che si è già realizzato fino al momento del presente controllo (comprese, se pertinente, le annualità successive a quella in cui si è verificato questo buco di domanda) si sono verificati altri buchi di domanda	☐ SI ☐ NO	Se l'esito è **SI** specificare la/le annualità in cui si è verificato l'ulteriore buco di domanda (max due buchi di presentazione): _____ _____
Sezione E - Verifica della dichiarazione di mantenimento impregno		
1. verificare la presenza e la correttezza della dichiarazione di mantenimento impegno	☐ SI ☐ NO	protocollo regionale di acquisizione della dichiarazione di mantenimento impegno _____ _____

Sezione F - Per i soli beneficiari "con buco di domanda" - Controlli amministrativi dei requisiti che determinano la DECADENZA dal contributo. I CONTROLLI SONO RIFERITI ALL'ANNUALITA' PER LA QUALE NON è STATA PRESENTATA DOMANDA DI CONFERMA				
ICO	**DESCRIZIONE**	**MODALITA' DI CONTROLLO**	**ESITO**	**NOTE DI CONTROLLO /DOCUMENTI VERIFICATI**
IC1204	Essere un agricoltore in attivita'	verificare dal fascicolo aziendale, per il periodo di riferimento, la sussitenza del requisito di agricoltore in attività come da circolare AGEA N. ACIU.2015.140 del 20-03-2015 e s.M.I.	☐ Positivo ☐ Negativo	_____ _____ _____ _____
IC1530	Possesso di una superficie minima valida (1ha di SOI), ricadente all'interno del territorio regionale	Verificare che le particelle concorrenti alla SOI dovranno: a) ricadere all'interno del territorio regionale, b) essere condotte secondo uno dei titoli ammessi dal bando (presenti nei dati strutturati del sistema VCM);	☐ Positivo ☐ Negativo	_____ _____ _____ _____
		ESITO FINALE	☐ Positivo ☐ Negativo	Se l'esito è negativo procedere con la revoca del contributo ed il recupero delle somme già liquidate

Sezione G - Eventuali note
_____ _____ _____ _____ _____

Sezione H - Istruttore che ha effettuato i controlli			
Cognome			
Nome			
Codice fiscale			
Servizio Territoriale di			
data			Firma