

Azienda da Riproduzione : fattrici da riproduzione e stalloni approvati per la riproduzione

Calcolo indennizzo = valore di un puledro per fattrice /anno interessate al fermo

€ 1.000,00 X (n. UBA) _____ = € _____

(a detrarre) Somma percepita dalla vendita degli animali o delle carni € _____

Totale Indennità Liquidabile € _____

Totale Indennità Liquidabile:

1. Capi abbattuti, deceduti o macellati € 4.272,74

2. Fermo d'Impresa e Mancato Reddito € ____ / ____

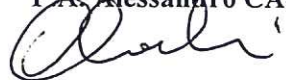
TOTALE € 4.272,74

QUADRO M - ANNOTAZIONI

Pescara li 20/09/2016

L'Incaricato dell'Istruttoria

P.A. Alessandro CASOLANI



GIUNTA REGIONALE

Dipartimento Politiche dello Sviluppo Rurale e della Pesca

Servizio Promozione delle Filiere

Ufficio Politiche di sviluppo della filiera zootecnica, promozione e sostegno regimi di qualità

Via Catullo 17 - 65127 Pescara - Tel. 0857672833 - Fax 0857672932

OGGETTO *Domanda di compensazione dei danni agli allevamenti (animali abbattuti e/o morti e mancato reddito per fermo d'impresa) ai sensi della L.R. n.15/2003 e delle Deliberazioni G.R. n.661/P del 12/07/2005 e n. 158/P del 10/03/2008 -*

ISTRUTTORIA INTEGRATIVA DELLA DOMANDA DI AIUTO N. 137/08

Pervenuta in data 31/07/2008 prot. n. RA 86489 raccomandata a.r. del 24/07/2008

QUADRO A - DATI IDENTIFICATIVI DEL RICHIEDENTE

CUAA:

Cognome: DI LUZIO Nome: RAIMONDO Nato a: MAGLIANO DEI MARSII Prov. AQ il 13/11/1957

Residente a: MASSA D'ALBE Prov. AQ Via: Piazza della Fonte n. 2

pec/e-mail

Codice Fiscale: DLZRND57S13E811P

Partita IVA: 01425520663

Nella qualità di: Titolare

Ditta/Ragione Sociale: medesima

Sede legale in: Prov. Via: Tel: pec/e-mail:

Ubicazione azienda (solo se diverso dal domicilio o dalla sede legale)

Sede azienda: Prov. Via:

QUADRO B - DATI RELATIVI ALLA FIGURA INCARICATA DELL'ISTRUTTORIA

Nome e Cognome: Alessandro CASOLANI

Qualifica: Tecnico specialista

QUADRO C - VERIFICA RICEVIBILITÀ

la domanda di aiuto:

- è stata presentata nei termini previsti dal programma operativo (p.o.) x si no
- è completa della documentazione prevista dal p.o. x si no
- ad un primo esame risulta compilata in tutte le sue parti x si no
- è sottoscritta in originale dal titolare x si no
- riporta in allegato copia in corso di validità del documento di identità del titolare x si no

QUADRO D – VERIFICA DELLA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA DOMANDA DI AIUTO

- Ordinanza di abbattimento e/o di macellazione: X si no
- Ordinanza di sequestro e isolamento degli animali: X si no
- Certificazione Autorità veterinaria pubblica attestante l'avvenuta macellazione e/o morte degli animali con l'indicazione del numero dei capi interessati ed il rispetto delle norme sanitarie e di registrazione degli stessi in anagrafe zootecnica: X si no
- Certificazione Autorità veterinaria pubblica attestante il periodo di fermo d'impresa (sequestro o periodo di isolamento) con l'indicazione del numero dei capi interessati ed il rispetto delle norme sanitarie e di registrazione degli stessi in anagrafe zootecnica: si X no
- Fattura o documentazione analoga attestante il valore delle carni commercializzate: X si no
- Contratto di fornitura d'opera o documentazione analoga: si no
- Dichiarazione Deggendorf (assenza di provvedimenti di recupero) si no
- Dichiarazione impresa non in difficoltà si no

- Altro (specificare): _____

In ordine alle verifiche effettuate la domanda di aiuto è da ritenersi: X Ricevibile
 Non ricevibile

In caso di "Non Ricevibilità" riportare le motivazioni:

L'Incaricato del controllo:
(Luogo e data)

Eventuale documentazione esplicativa richiesta con nota prot. n. _____ del _____

Elenco documentazione	Pervenuta in:
1) Ordinanza di abbattimento e/o di macellazione	data 8/4/2008 prot. 38/08
2) Ordinanza di sequestro e isolamento degli animali	data 8/4/2008 prot. 38/08
3) Certificazione Autorità veterinaria pubblica attestante l'avvenuta macellazione e/o morte degli animali con l'indicazione del numero dei capi interessati ed il rispetto delle norme sanitarie e di registrazione degli stessi in anagrafe zootecnica	data 15/07/2008 prot. 48074
4) Certificazione Autorità veterinaria pubblica attestante il periodo di fermo d'impresa (sequestro o periodo di isolamento) con l'indicazione del numero dei capi interessati ed il rispetto delle norme sanitarie e di registrazione degli stessi in anagrafe zootecnica	data _____ prot. _____
5) Fattura o documentazione analoga attestante il valore delle carni commercializzate	data 12/4-23/4-03/5 2008 prot. 01/0/-02/08-03/08
6) Contratto di fornitura d'opera o documentazione analoga	data _____ prot. _____
7) Dichiarazione Deggendorf (assenza di provvedimenti di recupero)	data _____ prot. _____
8) Dichiarazione impresa non in difficoltà	data _____ prot. _____
9) Altro (specificare)	data _____ prot. _____

QUADRO F – INDENNIZZI RICHIESTI

Numero Unità Bovine Adulte (U.B.A.) abbattute o decedute	8
Numero Unità Bovine Adulte (U.B.A.) sottoposte a sequestro e isolamento (almeno il 30% di quelle allevate)	8

N.B. N° 2 già indennizzate con determinazione DH4/195 del 5/11/2009 e quindi restano da indennizzare altri 6 animali.

QUADRO G – POSIZIONE B.D.N.

Cod. Aziendale n. 053AQ807 Specie EQUINA Indirizzo produttivo riproduzione _____

Data apertura 01/01/2002 Data chiusura _____

QUADRO H – POSIZIONE CAMERA DI COMMERCIO

N. REA _____ Stato Impresa _____ Data iscrizione Registro Imprese _____ Sezione/Qualifica _____

Attività _____ Data di cancellazione _____ Data di variazione _____

QUADRO I – AMMISSIBILITA'

- Il soggetto richiedente è in possesso dei requisiti di ammissibilità: x si no

In caso di non ammissibilità specificare le motivazioni: Fare clic qui per immettere testo.

In caso di ammissibilità si procede alle ulteriori seguenti valutazioni

QUADRO L – CALCOLO INDENNIZZI AMMISSIBILI

1) (n. capi abbattuti, deceduti o macellati) n. 6 X € 1.000,00/capo = € 6.000,00
(a detrarre) somma percepita dalla vendita degli animali o delle carni = € 1.727,26
Totale Indennità Liquidabile = € 4.272,74

2) Fermo d'Impresa e Mancato Reddito

Solo per le dite boschive o da riproduzione - UBA decedute, macellate o sequestrate (almeno il 30% di quelle allevate)

N° UBA allevate _____ N° UBA sottoposte e fermo d'impresa _____

Ditta Boschiva : fermo d'impresa indennizzabile massimo 4 mesi (3+1) dalla data di sequestro
Margine lordo giornaliero per UBA: € 28,70
Indennizzo per UBA = € 28,70 x n. di giorni di fermo d'impresa certificati dall'ASL.

Calcolo indennizzo :

€ 28.70 X (n. UBA Interessate al fermo) _____ = € _____ X (n. gg. di fermo) 120 = Totale € _____

(a detrarre) somma percepita dalla vendita degli animali o delle carni € _____

Totale Indennità Liquidabile € _____