

REGIME DI PAGAMENTO UNICO 2006 - REGG. CE n.1782/03 e 796/04 e succ. mod ed int.

RELAZIONE DI CONTROLLO CONDIZIONALITA' (Art. 48 Reg. CE 796/04)

PROVINCIA	N° DOMANDA	PARTITA IVA

RICHIEDENTE:

DENOMINAZIONE	CODICE FISCALE

Quadro E - Interventi correttivi previsti per gli Atti violati

Atto			Descrizione dell'Intervento correttivo
4a	A1	<input type="checkbox"/>	Ottenimento documenti o certificazioni (solo nei casi di problemi di natura esclusivamente amministrativa);
4a	A2	<input type="checkbox"/>	Ottenimento documenti o certificazioni (solo nei casi di problemi di natura esclusivamente amministrativa); Adeguamento dei contenitori /distributori di carburanti e oli lubrificanti (se applicabile).
4a	A3	<input type="checkbox"/>	Ottenimento documenti o certificazioni (solo nei casi di problemi di natura esclusivamente amministrativa)
4a	A4	<input type="checkbox"/>	Adeguamento dell'impianto di stoccaggio degli effluenti zootecnici (se applicabile)
4a	A5	<input type="checkbox"/>	Ottenimento documenti o certificazioni (solo nei casi di problemi di natura esclusivamente amministrativa)
4a	B9	<input type="checkbox"/>	Adeguamento del sito di stoccaggio dei fitofarmaci (se applicabile); Regolarizzazione del registro dei trattamenti
4a	B11	<input type="checkbox"/>	Regolarizzazione ed aggiornamento del Manuale aziendale per la rintracciabilità del latte

NOTE DEL TECNICO		NOTE DEL RAPPRESENTANTE AZIENDALE	
4h		4i	

4l CHECK-LIST COMPILATE ED ALLEGATE		4m ANNOTAZIONI
Atto A1 - Direttiva conservazione uccelli selvatici	<input type="checkbox"/>	
Atto A2 - Direttiva protezione acque sotterranee	<input type="checkbox"/>	
Atto A3 - Direttiva utilizzazione fanghi depurazione	<input type="checkbox"/>	
Atto A4 - Direttiva protezione dai nitrati	<input type="checkbox"/>	
Atto A5 - Direttiva conservazione habitat/flora/fauna	<input type="checkbox"/>	
Atto B9 - Direttiva commercio prodotti fitosanitari	<input type="checkbox"/>	
Atto B11 - Regolamento procedure sicurezza alimentare	<input type="checkbox"/>	

DATA CONTROLLO:				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
				2	0	0			
				Giorno	Mese	Anno			
FIRMA DEL PRODUTTORE O SUO RAPPRESENTANTE				FIRMA DEL CONTROLLORE			COD. AGEA		
<input type="text"/>				<input type="text"/>			<input type="text"/>		