|  |
| --- |
| **Programma di Sviluppo Rurale 2014-2022****Regolamento di esecuzione (UE) n. 809/2014****Misura 4 – Sottomisura 4.4 – Operazione 4.4.01 e 4.4.02**  |

**RELAZIONE DEL CONTROLLO EX-POST**

**ORGANISMO DELEGATO AL CONTROLLO**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Sezione 1 – Dati relativi alle domande e al beneficiario**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numero della domanda di pagamento del saldo** |  |
| **CUAA** |  |
| **Ragione Sociale** |  |
| **CUP** |  |
| **Importo contributo ammesso (totale anticipo-sal-saldo)** |  |
| **Tipologia di estrazione del campione per controllo ex-post** | **RISCHIO/RANDOM** |

**Sezione 2 – Dati relativi all’organismo che effettuata il controllo**

|  |  |
| --- | --- |
| **Organismo Delegato** |  |
| **Funzionario Incaricato al controllo****(indicare cognome e nome, Ufficio/Struttura, Qualifica, Estremi dell’incarico)** |  |
| **Funzionario/Dirigente supervisore** |  |

**Sezione 3 – Descrizione del controllo svolto**

|  |
| --- |
| **Fanno parte integrante della relazione di controllo i seguenti documenti:*** **Check list dei controlli documentali ex post**
* **Verbale visita in situ per controllo ex post**
* **Altra documentazione di seguito elencata:**
 |

**Sezione 4 – Esito del controllo**

|  |  |
| --- | --- |
| **Controllo con esito** | * Positivo
* Negativo
 |
| **Eventuali note** (indicare se è necessario applicare eventuali riduzioni, il relativo importo e il controllo da cui derivano) |  |

**Sezione 5 – Firme**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data e Firma degli incaricati al controllo** |  |
| **Data e Firma del funzionario/dirigente supervisore** |  |

|  |
| --- |
| **Programma di Sviluppo Rurale 2014-2022****Regolamento di esecuzione (UE) n. 809/2014****Misura 4 – Sottomisura 4.4 – Operazione 4.4.01 e 4.4.02**  |

**CHECK LIST DEI CONTROLLI DOCUMENTALI EX POST**

**ORGANISMO DELEGATO AL CONTROLLO**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Sezione 1 – Dati relativi alla domanda e al beneficiario**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numero della domanda di pagamento del saldo** |  |
| **CUAA** |  |
| **Ragione sociale** |  |

**Sezione 2 – verifica del mantenimento degli impegni**

|  |
| --- |
| **Verifica Impegni Accessori** |
| **RIF.** | **GRUPPO DI IMPEGNI** | **CONTROLLO PREVISTO** | **SI/NO/NP** | **MODALITA’ DEL CONTROLLO** | **GRAVITÀ** | **ENTITÀ** | **DURATA** | **IDV** |
| IM\_001 | 3 | Sono state rispettate le norme in materia di salute e sicurezza dei lavoratori. Il mancato rispetto delle norme è documentato da esito negativo trasmesso dalla ATS a seguito dei controlli effettuati. |  |  |  |  |  |  |

**Sezione 3 – Altre verifiche ex post**

| **N.** | **CONTROLLO PREVISTO** | **SI/NO/NP** | **MODALITA’ DEL CONTROLLO** | **EVIDENZE/NOTE** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | l’investimento finanziato, nei 10 anni successivi alla comunicazione della concessione del saldo in caso di opere e impianti fissi e 5 anni in caso di dotazioni, non ha subito modifiche sostanziali che: • ne alterino la destinazione d’uso, la funzionalità o il costante utilizzo; • ne determinino la cessazione o la rilocalizzazione in aziende diverse da quella iniziale; |  |  |  |
| 2 | I pagamenti effettuati dal beneficiario sono stati effettivamente e correttamente finalizzati, ossia i costi dichiarati non sono stati oggetto di sconti, ribassi, restituzioni, tranne in casi di contributi in natura o di importi forfettari |  |  |  |
| 3 | L’investimento realizzato non è stato finanziato in maniera irregolare con fondi di origine nazionale o comunitaria, ossia non sia oggetto di doppio finanziamento.  |  |  |  |

**Sezione 4 – Annotazioni relative al controllo**

|  |  |
| --- | --- |
| **Eventuali note** (nel caso di violazione di uno o più impegni accessori occorre indicare la percentuale di riduzione da applicare) |  |

**Sezione 5 – Firme**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data e Firma degli incaricati al controllo** |  |
| **Data e Firma del funzionario/dirigente supervisore** |  |

|  |
| --- |
| **Programma di Sviluppo Rurale 2014-2022****Regolamento di esecuzione (UE) n. 809/2014****Misura 4 – Sottomisura 4.4 – Operazione 4.4.01 e 4.4.02**  |

**VERBALE VISITA IN SITU PER CONTROLLO EX POST**

**ORGANISMO DELEGATO AL CONTROLLO**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Sezione 1 – Dati relativi alla domanda e al beneficiario**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numero della domanda di pagamento del saldo** |  |
| **CUAA** |  |
| **Ragione sociale** |  |
| **Luogo della visita in situ (indicare se presso sede legale o presso sede dell’azienda)**  |  |

**Sezione 2 – Dati relativi all’esecuzione della visita in situ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Preavviso** | * Si
* No
 |
| **Modalità di preavviso** |  |
| **Data di preavviso** |  |
| **Data visita in situ** |  |
| **Visita in situ effettuata** | * Si
* No
 |
| **Visita in situ non effettuata** | * Causa di forza maggiore
* Irreperibilità del beneficiario
* Irreperibilità della sede
* Altre cause imputabili al beneficiario
 |
| **NOTE** |  |

**Sezione 3 – Persone presenti alla visita in situ per controllo ex post**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome e Cognome Funzionario presente dell’OD controllore** |  |
| **Persona presente in rappresentanza dell’azienda controllata.**  |  |
| * **Cognome e nome**
 |  |
| * **Qualifica (rappresentante legale, tecnico delegato…)**
 |  |
| * **Tipologia documento di riconoscimento**
 |  |
| * **Numero documento di riconoscimento**
 |  |
| * **Scadenza documento di riconoscimento**
 |  |
| * **Qualora delegato, presenza e validità delega**
 | * **Si**
* **No**
 |
| **Altre persone presenti (indicare nome e qualifica)** |  |

**Sezione 4 – Descrizione intervento**

*Riportare descrizione sintetica dell’intervento verificato in sopralluogo*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Sezione 5 – verifiche effettuate in situ**

| **Verifica Impegni Essenziali** |
| --- |

| **RIF.** | **CONTROLLO PREVISTO** | **SI/NO/NP** | **MODALITA’ DEL CONTROLLO** | **EVIDENZE/NOTE** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| IM\_002 | È stato consentito il regolare svolgimento dei controlli in loco ed ex post e/o dei sopralluoghi o “visite in situ” effettuati dai soggetti incaricati al controllo |  |  |  |
| IM\_003 | Sono state mantenute nel corso del periodo di impegno gli impianti collaudati nel rispetto di tutte le **condizioni di ammissibilità** indicate dalle disposizioni attuative. |  |  |  |
| IM\_004 | È stata mantenuta la destinazione d’uso e la funzionalità degli interventi per tutto il periodo di impegno così come riportato nelle disposizioni attuative. |  |  |  |
| IM\_005 | Per siepi, filari e fasce tampone boscate e per la vegetazione spondale realizzata a corredo delle zone umide è stata mantenuta la densità del popolamento all’interno della medesima classe di densità collaudata. |  |  |  |
| IM\_006 | Per fasce tampone boscate: non è stata ridotta di oltre il 20% il numero delle piante accertate a collaudo; tale percentuale si riduce al 15% qualora le fallanze interessino una superficie contigua |  |  |  |
| IM\_007 | Per siepi e filari: è stato mantenuto il numero di file collaudate e non ridurre il numero di piante, per fila, di oltre il 20% del numero collaudato; tale percentuale si riduce al 15% qualora le fallanze interessino una superficie contigua |  |  |  |
| IM\_008 | Per fontanili, pozze e altre strutture di abbeverata e zone umide: * per fontanili: garantire la funzionalità idraulica della polla (presenza d’acqua) per tutto il periodo d’impegno;
* per zone umide e pozze di abbeverata: evitare per l’intero periodo d’impegno l’interramento dell’area umida e/o della pozza di abbeverata realizzata.

per altre strutture di abbeverata: mantenere funzionale il manufatto |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Verifica Impegni Accessori** |
| **RIF.** | **GRUPPO DI IMPEGNI** | **CONTROLLO PREVISTO** | **SI/NO/NP** | **MODALITA’ DEL CONTROLLO** | **GRAVITÀ** | **ENTITÀ** | **DURATA** | **IDV** |
| IM\_009 | 1 | Sono state previste le procedure per Informare e pubblicizzare sul ruolo del FEASR in conformità con quanto previsto dal D.d.u.o. n. 6354del 05/07/2016 e smi, in particolare attraverso l’esposizione di apposita cartellonistica[[1]](#footnote-2)NB il montante a cui si applica la sanzione è l’Operazione |  |  | **(1)** cartellonistica/informazioni incomplete **(3)** cartellonistica/ informazioni assenti  | Segue la gravità  | Segue la gravità  |  |
| IM\_010 filari | 2 Lunghezza filare  | Non è stato ridotto il numero di piante accertate a collaudo per filare (per tutto il periodo di impegno) NB il montante a cui si applica la sanzione è il Singolo filare (ripetere pesatura per ogni filare)[[2]](#footnote-3) |  |  | Segue entità | (1) Riduzione del numero di piante compreso tra il 3% e 5% (3) Riduzione del numero di piante > del 5% fino al 10% compreso **(5)** Riduzione del numero di piante > 10% e < o uguale al 20% (o a 15%, se fallanze interessano una superficie contigua)  | **(3)** Interventi ricadenti in: Aree Natura 2000, Aree protette, Corridoi Regionali Primari della Rete Ecologica Regionale, Elementi di primo o secondo livello della Rete Ecologica Regionale, Territori adiacenti a un corpo idrico superficiale con stato chimico delle acque non buono e/o stato ecologico delle acque cattivo/pessimo (1) In tutte le altre zone  |  |
| IM\_011 filari | 3Numerospecie | Non è stato diminuito il numero di specie accertate a collaudo per filare (per tutto il periodo di impegno)NB il montante a cui si applica la sanzione è il Singolo filare (ripetere pesatura per ogni filare) |  |  | Segue entità | Per filari da 2 a 4 specie: (3): diminuzione di 1 specie rispetto al numero di specie collaudato (5): > 1 specie persa dopo il collaudo. Per filari maggiori di 5 specie: (1): 1 specie persa (3): 2 o 3 specie perse (5): più di 3 specie perse  | **(3)** Interventi ricadenti in: Aree Natura 2000, Aree protette, Corridoi Regionali Primari della Rete Ecologica Regionale, Elementi di primo o secondo livello della Rete Ecologica Regionale, Territori adiacenti a un corpo idrico superficiale con stato chimico delle acque non buono e/o stato ecologico delle acque cattivo/pessimo **(1)** In tutte le altre zone  |  |
| IM\_012 siepi | 4 Lunghezzasiepe | Non è stato ridotto il numero di piante accertate a collaudo per ciascuna siepe (per tutto il periodo di impegno) NB il montante a cui si applica la sanzione è la Singola siepe (ripetere pesatura per ogni singola siepe)[[3]](#footnote-4) |  |  | Segue entità | (1) Riduzione del numero di piante compreso tra il 3% e 5% (3) Riduzione del numero di piante > del 5% fino al 10% compreso **(5)** Riduzione del numero di piante > 10% e < o uguale al 20% (o a 15%, se fallanze interessino una superficie contigua) | **(3)** Interventi ricadenti in: Aree Natura 2000, Aree protette, Corridoi Regionali Primari della Rete Ecologica Regionale, Elementi di primo o secondo livello della Rete Ecologica Regionale, Territori adiacenti a un corpo idrico superficiale con stato chimico delle acque non buono e/o stato ecologico delle acque cattivo/pessimo (1) In tutte le altre zone  |  |
| IM\_013 siepi | 5Numerospecie | Non è stato diminuito il numero di specie collaudate per ciascuna siepe (per tutto il periodo di impegno)NB il montante a cui si applica la sanzione è la Singola siepe (ripetere pesatura per ogni singola siepe)[[4]](#footnote-5) |  |  | Segue entità | Per siepi da 5 a 8 specie:(1): 1 specie persa(3): 2 specie persa(5): > 2 specie persaPer siepi maggiori di 8specie:(1): 1 - 2 specie persa(3): 3 specie perse(5): 4 o più di 4 specie | **3)** Interventi ricadenti in: Aree Natura 2000, Aree protette, Corridoi Regionali Primari della Rete Ecologica Regionale, Elementi di primo o secondo livello della Rete Ecologica Regionale, Territori adiacenti a un corpo idrico superficiale con stato chimico delle acque non buono e/o stato ecologico delle acque cattivo/pessimo **(1)** In tutte le altre zone  |  |
| IM\_014 protezione da faunaselvatica | 6Gestionerecinzioni | Sono stati posizionati cartelli informativi come previsto dal bando, sfalciare la zona sottostante la recinzione, eliminare elementi di dispersionedella corrente elettrica |  |  | **(1)** se non realizzato un impegno **(3)** se non realizzati 2 o 3 impegni  | Segue la gravità | Segue la gravità |  |
| IM\_015 protezione da faunaselvatica | 7Cani daguardiania | Sono stati posizionati cartelli informativi come previsto dal bando, per segnalare la presenza dei cani e informare sul comportamento da tenere |  |  | **(1)**  | **(1)**  | **(1)**  |  |
| IM\_016 | 8 | per pozze di abbeverata: provvedere per l’intero periodo d’impegno alla sostituzione e al ripristino di tutti gli elementi realizzati a protezione e/o a corredo della pozza stessa |  |  |  |  |  |  |
| IM\_017 | 8 | per le altre strutture di abbeverata provvedere alla pulizia periodica del manufatto per tutto il periodo di impegno |  |  |  |  |  |  |

**Sezione 6 – Altre verifiche ex post**

| **N.** | **CONTROLLO PREVISTO** | **SI/NO/NP** | **MODALITA’ DEL CONTROLLO** | **EVIDENZE/NOTE** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 4 | Gli obiettivi indicati nel Piano aziendale non verificabili durante la visita “in situ” per l’erogazione del saldo sono adesso stati raggiunti. |  |  |  |

**Sezione 7 – Annotazioni della visita in situ per controllo ex-post**

|  |
| --- |
| **Eventuali note del controllore** |
| **Eventuali osservazioni da parte del beneficiario/delegato** |

**Sezione 8 – Firme**

|  |  |
| --- | --- |
| DATA E FIRMA DEL BENEFICIARIO O DEL DELEGATO PRESENTE AL CONTROLLO CHE ATTESTA DI AVER PRESENZIATO AL CONTROLLO E DI AVER RICEVUTO COPIA DEL PRESENTE VERBALE |  |
| DATA E FIRMA DEL FUNZIONARIO CONTROLLORE  |  |

NOTA:
1 – il presente verbale di visita in situ per controllo ex post è parte integrante della relazione di controllo che il funzionario controllore invierà tramite pec al beneficiario e all’Organismo Pagatore Regionale.

2 – Una copia del presente verbale è consegnata al beneficiario contestualmente alla chiusura della visita in situ per controllo ex post.

1. Si precisa che l’obbligo di mantenere targhe e cartelloni informativi leggibili e in buone condizioni vale per due anni dalla data del collaudo finale, come previsto dal decreto n. 6354 del 5 luglio 2016 “Programma di Sviluppo Rurale 2014 - 2020. Disposizioni in materia di informazione e pubblicità” e smi. Dopo tale temine l’impegno non deve più essere verificato nel corso dei controlli ex post. [↑](#footnote-ref-2)
2. Se per un singolo filare viene superato il limite di riduzione del n. di piante del 20%, il premio non viene riconosciuto sul singolo filare. Se la stessa inadempienza si riscontra su più filari che nel loro complesso rappresentano più del 50 % della spesa ammessa a saldo, il premio non viene riconosciuto sull’intera tipologia di intervento. [↑](#footnote-ref-3)
3. Se per una singola siepe viene superato il limite di riduzione del n. di piante del 20%, il premio non viene riconosciuto sulla singola siepe. Se la stessa inadempienza si riscontra su più siepi che nel loro complesso rappresentano più del 50 % della spesa ammessa a saldo, il premio non viene riconosciuto sull’intera tipologia di intervento [↑](#footnote-ref-4)
4. Se per ogni singola siepe rimangono meno di 4 specie, il premio non viene riconosciuto sulla singola siepe. Se la stessa inadempienza si riscontra su più siepi che nel loro complesso rappresentano più del 50 % della spesa ammessa a saldo, il premio non viene riconosciuto sull’intera tipologia di intervento. [↑](#footnote-ref-5)