

Regione Lombardia

DIREZIONE GENERALE AGRICOLTURA, ALIMENTAZIONE, SISTEMI VERDI DI

REG. 453 DEL 05/02/2024 - INTERVENTO A SOSTEGNO DELLE AZIENDE AVICOLE ITALIANE, CHE HANNO SUBÌTO DANNI INDIRETTI DALLE MISURE SANITARIE DI RESTRIZIONE ALLA MOVIMENTAZIONE DI PRODOTTI AVICOLI E VOLATILI VIVI NEL PERIODO 1° GENNAIO – 30 APRILE 2022

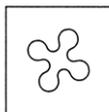
CHECK LIST E VERBALE ISTRUTTORIO

Ragione sociale richiedente:			
CUAA:			
Domanda Sis.Co. n.			del
Codice allevamento		Comune ubicazione allevamento	
Titolarità allevamento (Soccidario S1 / Soccidante S2)			

Domanda pervenuta entro i termini	SI	NO
Firmata digitalmente	SI	NO
Domanda irricevibile	SI	NO

NOTE

--

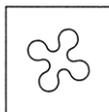


Regione Lombardia

INTERVENTO OGGETTO DI AIUTO

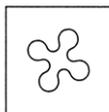
Eliminare gli interventi non richiesti in domanda

INTERVENTO	Codice intervento di cui all'art. 3 del Reg. UE n. 2024/453	Categoria merceologica
Intervento a - Perdite connesse a periodi di fermo prolungati nelle zone regolamentate - mancato accasamento, vuoto sanitario		
	i	pollastra
	ii	gallina ovaiola allevata in gabbia
	iii	gallina ovaiola allevata a terra
	iv	gallina ovaiola allevata all'aperto
	v	gallina ovaiola bio
	vi	pollo da carne standard
	vii	cappone
	viii	pollo golden
	ix	tacchina
	x	tacchino maschio
	xi	tacchino o tacchina
	xii	tacchino o tacchina da riproduzione
	xiii	anatra
xiv	faraona	
xiv	faraona da riproduzione	



Regione Lombardia

INTERVENTO	Codice intervento di cui all'art. 3 del Reg. UE n. 2024/453	Categoria merceologica
Intervento b - Animali, riproduttori o da allevamento, macellati anticipatamente		
	i	pollo da carne riproduttore
	ii	tacchino o tacchina riproduttori
	iii	pollastra o pollo rurale declassato
	iv	pollo da carne o cappone declassato
	v	tacchina declassata
	vi	tacchino declassato
Intervento c - Prolungamento della durata di allevamento e ingrasso dovuto al divieto di trasferimento		
	i	pollastra standard
	ii	pollastra di allevamento all'aperto
	iii	pollastra biologica
	iv	pollo da carne
	v	pollo rurale
	vi	tacchina
	vii	tacchino
Intervento d - Perdita di valore degli animali e dei prodotti nelle zone regolamentate	i	uovo da cova di gallina ovaiole distrutto
	ii	uovo da cova di tacchina ovaiole distrutto
	iii	uovo da cova di faraona distrutto
	iv	pulcino di pollo da carne standard soppresso

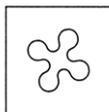


Regione Lombardia

INTERVENTO	Codice intervento di cui all'art. 3 del Reg. UE n. 2024/453	Categoria merceologica
	v	pulcino di pollo rurale soppresso
	vi	pulcino femmina di tacchino soppresso
	vii	pulcino maschio di tacchino soppresso
	viii	pulcino di faraona soppresso
	ix	uovo da cova di gallina ovaiole trasformato in ovoprodotti
	x	uovo proveniente da allevamento in gabbia trasformato in ovoprodotti
	xi	uovo proveniente da allevamento a terra trasformato in ovoprodotti
	xii	uovo proveniente da allevamento biologico trasformato in ovoprodotti

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALL'ISTANZA

DOCUMENTO	PRESENZA DOCUMENTO			NOTE
	SI	NO	NP	
Registro incubatoio	SI	NO	NP	
Documentazione fiscale vendita uova	SI	NO	NP	
Verbale ATS soppressione pulcini	SI	NO	NP	
Verbale ATS distruzione uova	SI	NO	NP	
Registro allevamento	SI	NO	NP	
Mod. 4 invio capi macello	SI	NO	NP	
Mod. 4 accasamento dopo fermo in caso di intervento a "Perdite connesse a periodi di fermo prolungati nelle zone regolamentate - mancato accasamento, vuoto sanitario"	SI	NO	NP	
Mod. 4 invio capi macello in caso di intervento b "Animali, riproduttori o da allevamento, macellati anticipatamente"	SI	NO	NP	
Dichiarazione liberatoria	SI	NO	NP	
Prospetto di calcolo (come da manuale)	SI	NO	NP	
Schede soccidante fine ciclo	SI	NO	NP	
ALTRA DOCUMENTAZIONE:				
	SI	NO	NP	



Regione Lombardia

	SI	NO	NP	
	SI	NO	NP	
	SI	NO	NP	

VALUTAZIONE DOCUMENTAZIONE

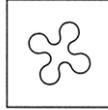
DOCUMENTAZIONE COMPLETA	SI	NO
RICHIESTA INTEGRAZIONI	SI	NO
DATA E PROT. RICHIESTA INTEGRAZIONI	DATA PROTOCOLLO	N. PROTOCOLLO
DATA E PROT. RICEVIMENTO INTEGRAZIONI	DATA PROTOCOLLO	N. PROTOCOLLO
INTEGRAZIONI ENTRO I TERMINI	SI	NO
INTEGRAZIONI COMPLETE	SI	NO

Eventualmente da replicare per ogni intervento richiesto a seconda degli esiti della verifica documentale

INTERVENTO	N° CAPI /UOVA		N° GIORNI (quando pertinenti)		IMPORTO COMPLESSIVO AMMESSO (QUOTA UE + QUOTA ITA – INDENNIZZO GIA' LIQUIDATO CON DM 193915 E ASSICURAZIONI)	
	Richiesti	Ammessi*	Richiesti	Ammessi*	Richiesto	Ammesso

*come da foglio di calcolo allegato al presente verbale quale parte integrante (quando pertinente)

Compilare una riga per ogni intervento richiesto/ ammesso



Regione Lombardia

NOTE ISTRUTTORIA

Luogo e data

IL TECNICO INCARICATO
