Il giorno ……………, alle ore ………… i sottoscritti Funzionari di …………………………:

1. ……………………….
2. ……………………….

si sono recati presso la sede della OP:

|  |  |
| --- | --- |
| DATI IDENTIFICATIVI della O.P., della Cooperativa socia, della filiale, del socio | |
| **Ragione sociale** |  |
| **Aderente alla OP** |  |
| **Codice IT** |  |
| **Sede legale** | **(Comune, Via, n. civico)** |
| **Sede operativa** | **(Comune, Via, n. civico)** |
| **Riconoscimento** | **(tipo/numero/data)** |
| **Eventuali modifiche/estensioni relative all’elenco dei prodotti oggetto del riconoscimento** | **(indicare il provvedimento autorizzativo)** |
| **Codice Fiscale** |  |
| **Partita Iva** |  |
| **Telefono/fax** |  |
| **Mail** |  |

Presenzia alle operazioni di controllo in qualità di ……………....................... il Sig. ……………….., nato a ……….., il…………… riconosciuto a mezzo di (specificare il documento di riconoscimento), n. …………….. rilasciato da …………….. in data ………, con validità sino al ……………...

|  |  |
| --- | --- |
| ANNUALITA’ DI RIFERIMENTO | |
| Programma operativo |  |
| Annualità |  |
| Periodo riferimento |  |
| V.P.C. (dichiarata) |  |
| V.P.C. (approvata) |  |

Il controllo viene effettuato:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Prima dell’approvazione del Programma esecutivo Annuale |
|  | Dopo l’approvazione Regionale dell’esecutivo annuale |

| ELENCO DEI PRODOTTI RICONOSCIUTI | |
| --- | --- |
| **Codice NC** | **Prodotto** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Note/osservazioni**

**Tabella di calcolo del VPC per l’annualità (indicare) del Programma Operativo**

**In conformità a quanto disposto dall’allegato al DM 9194017 del 30.09.2020 l’Organizzazione dei produttori indicata in premessa ha provveduto a determinare il Valore della produzione commercializzata (V.P.C.) come indicato nella tabella che segue:**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\* T A B E L L A (allegare tabella VPC dichiarato dalla OP)\*\*\*\*\*\*\*\***

|  |
| --- |
| **Note/osservazioni** |

**DATI DA BILANCIO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Bilancio al …………….**  **Conto Economico - Valore della Produzione - Ricavi vendite e prestazioni** | |
| **A) Ricavi vendite e prestazioni** |  |
| **B) Ricavi per vendite di prodotti non ortofrutticoli e prestazioni** |  |
| **C) Totale delle vendite dei prodotti ortofrutticoli [ A) - B) ]** |  |

**RICAVI DEI PRODOTTI OCM RICONOSCIUTI**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Codice Prodotto** | **Descrizione Prodotto** | **Cod.**  **\*** | **Quantità (T)** | **Valore ricavi (€)** | **Prezzo medio di vendita (€)** |
| a | b |  | c | d | e=d/c |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **D) TOTALE RICAVI VENDITE ORTOFRUTTICOLI RICONOSCIUTI** | |  |  |  |  |
| **E) TOTALE RICAVI VENDITE PRODOTTI NON RICONOSCIUTI** | |  |  |  |  |
| **[ D + E ] TOTALE RICAVI PRODOTTI ORTOFRUTTICOLI** | |  |  |  |  |

\* Cod: 1 Prodotto OCM riconosciuto - 2 Prodotto OCM non riconosciuto - 3 Prodotto non OCM

|  |
| --- |
| **Note/osservazioni** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Scheda A (+)** | | |
| **Valore delle vendite dei prodotti freschi fatturate direttamente dalla OP** | | |
| **Campione di almeno 5 fatture quando il numero di queste arriva a 1000.**  **Campione di almeno 15 fatture quando il numero di queste è compreso tra 1000 a 7000.**  **Campione di almeno 25 fatture quando il numero di queste supera 7000** | **Valore Dichiarato**   |  | | --- | |  | | **Valore Accertato**   |  | | --- | |  | |
| **Documentazione acquisita a supporto*:*** | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **n. progr.** | **numero fattura** | **corrispondenza con mastrino**   |  |  | | --- | --- | | **si** | **no** | | | **n. progr.** | **numero fattura** | **corrispondenza con mastrino**   |  |  | | --- | --- | | **si** | **no** | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Note/osservazioni** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Scheda B (+)** | | |
| **Valore delle vendite dei prodotti freschi fatturate dai soci su delega delle OP** | | |
| **Campione di almeno 5 fatture quando il numero di queste arriva a 1000.**  **Campione di almeno 15 fatture quando il numero di queste è compreso tra 1000 a 7000.**  **Campione di almeno 25 fatture quando il numero di queste supera 7000.** | **Valore Dichiarato**   |  | | --- | |  | | **Valore Accertato**   |  | | --- | |  | |
| **Documentazione acquisita a supporto:** | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **n. progr.** | **numero fattura** | **corrispondenza con mastrino**   |  |  | | --- | --- | | **si** | **no** | | | **n. progr.** | **numero fattura** | **corrispondenza con mastrino**   |  |  | | --- | --- | | **si** | **no** | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Note/osservazioni**  (In presenza di delega alla fatturazione, si dovrà verificare la sussistenza delle condizioni di delega per l’anno di riferimento. A tal fine vanno riscontrati gli esiti delle verifiche sul mantenimento del riconoscimento effettuati in relazione al medesimo anno) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Scheda C (+)** | | |
| **Valore delle vendite dei prodotti di soci di altre OP effettuate ai sensi dell’art. 12, par. 1, lettera b) e c) del regolamento delegato 2017/891** | | |
|  | **Valore Dichiarato**   |  | | --- | |  | | **Valore Accertato**   |  | | --- | |  | |
| **Documentazione acquisita a supporto:** | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Codice Prodotto** | **Descrizione Prodotto** | **Quantità (T)** | **Prezzo medio di vendita (€)** | **Valore ricavi (€)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Totali** | |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Note/osservazioni** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Scheda D (+)** | | |
| **Valore delle vendite dei prodotti trasformati, nella percentuale massima indicata all’art. 22, par. 2 del regolamento delegato 2017/891** | | |
| Elenco delle fatture dei prodotti trasformati venduti | **Valore Dichiarato**   |  | | --- | |  | | **Valore Accertato**   |  | | --- | |  | |
| **Documentazione acquisita a supporto:** | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NUM. FATTURA** | **Descrizione Prodotto** | **IMPORTO** | **TASSO RIDUZIONE %** | **IMPONIBILE** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Totali** | |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Note/osservazioni** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Scheda E (+)** | | |
| **Valore delle vendite effettuate dalle filiali controllate conformemente all’art. 22, par. 8, del regolamento delegato 2017/891** | | |
|  | **Valore Dichiarato**   |  | | --- | |  | | **Valore Accertato**   |  | | --- | |  | |
| **Documentazione acquisita a supporto:** | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **n. progr.** | **numero fattura** | **corrispondenza con mastrino**   |  |  | | --- | --- | | **si** | **no** | | | **n. progr.** | **numero fattura** | | **corrispondenza con mastrino**   |  |  | | --- | --- | | **si** | **no** | | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |

|  |
| --- |
| **Note/osservazioni**  (In presenza di filiale, si dovrà verificare la sussistenza dei requisiti per l’anno di riferimento. A tal fine vanno riscontrati gli esiti delle verifiche sul mantenimento del riconoscimento effettuati in relazione al medesimo anno). |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Scheda F (+)** | | |
| **Valore delle vendite effettuate dalla AOP relativamente alla quota conferita dalla OP** | | |
| **Campione di almeno 5 fatture quando il numero di queste arriva a 1000.**  **Campione di almeno 15 fatture quando il numero di queste è compreso tra 1000 a 7000.**  **Campione di almeno 25 fatture quando il numero di queste supera 7000** | **Valore Dichiarato**   |  | | --- | |  | | **Valore Accertato**   |  | | --- | |  | |
| **Documentazione acquisita a supporto:** | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipologia di sottoprodotto** | **Quantità Kg.** | **Prezzo medio** | **Valore ricavi (€)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Totali** | |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Scheda G (+)** | | |
| **Valore dei sottoprodotti** | | |
| **Elenco delle fatture dei sottoprodotti venduti** | **Valore Dichiarato**   |  | | --- | |  | | **Valore Accertato**   |  | | --- | |  | |
| **Documentazione acquisita a supporto:** | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipologia di sottoprodotto** | **Quantità Kg.** | **Prezzo medio** | **Valore ricavi (€)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Totali** | |  |  |

|  |
| --- |
| **Note/osservazioni** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Scheda H (+)** | | |
| **Valore degli indennizzi percepiti per assicurazioni sul raccolto stipulate nell'ambito delle misure di prevenzione della crisi o misure equivalenti gestite dall'OP o dai suoi soci produttori.** | | |
| **Elenco degli indennizzi percepiti** | **Valore Dichiarato**   |  | | --- | |  | | **Valore Accertato**   |  | | --- | |  | |
| **Documentazione acquisita a supporto:** | | |

Dati soci assicurati

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** | **Nome** | **Ragione sociale** | **Valore degli indennizzi** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Totali** | |  |  |

|  |
| --- |
| **Note/osservazioni** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Scheda I (+)** | | |
| **Valore dei prodotti inviati alla distribuzione gratuita di cui all’art. 34, par. 4, del Reg. UE n. 1308/2013.** | | |
| **Elenco dei prodotti inviati alla distribuzione gratuita.**  **Il valore dei prodotti inviati alla distribuzione gratuita si ottiene moltiplicando i Kg. del buono di avviamento per il prezzo medio di vendita della OP, relativamente allo stesso prodotto, nel periodo di riferimento.** | **Valore Dichiarato**   |  | | --- | |  | | **Valore Accertato**   |  | | --- | |  | |
| **Documentazione acquisita a supporto:** | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data Distribuzione** | **Presa In Carico (Visionata SI/NO)** | **Prodotto** | **Quantità**  **(Kg netti)** | **Prezzo Medio di Vendita del periodo di riferimento**  **(€/kg)** | **Valore Totale**  **(€)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Totali** | |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Note/osservazioni** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Scheda J (+)** | | |
| **Valore degli imballaggi utilizzati per il confezionamento di cui ai punti precedenti (se fatturati separatamente).** | | |
| **Elenco delle fatture o mastrino degli imballaggi primari venduti** | **Valore Dichiarato**   |  | | --- | |  | | **Valore Accertato**   |  | | --- | |  | |
| **Documentazione acquisita a supporto:** | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **n. progr.** | **numero fattura** | **corrispondenza con mastrino**   |  |  | | --- | --- | | **si** | **no** | | | **n. progr.** | **numero fattura** | **corrispondenza con mastrino**   |  |  | | --- | --- | | **si** | **no** | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Note/osservazioni** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Scheda K (+)** | | |
| **Valore di vendita dei prodotti di nuovi soci acquisiti dalla OP (o dalla Cooperativa socia se il controllo è effettuato nei confronti di quest’ultima) e non presenti ai punti precedenti.** | | |
| **Per nuovi soci acquisiti, si intendono tutti i soci entrati a far parte della compagine sociale della OP (o dalla Cooperativa socia se il controllo è effettuato nei confronti di quest’ultima) a partire dal 1° giorno del periodo di riferimento fino alla data della presentazione della modifica annuale al P.O..** | **Valore Dichiarato**   |  | | --- | |  | | **Valore Accertato**   |  | | --- | |  | |
| **Documentazione acquisita a supporto:** | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nominativo** | **Op di provenienza** | **Delibera n. del** | **Fatture (imponibile) o valore certificato** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Note/osservazioni** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Scheda L (-)** | | |
| **Valore di vendita dei prodotti di soci dimessi dalla OP (o dalla Cooperativa socia se il controllo è effettuato nei confronti di quest’ultima) e conteggiati ai punti precedenti.** | | |
| **Per soci dimessi, si intendono tutti i soci usciti dalla compagine sociale della OP (o dalla Cooperativa socia se il controllo è effettuato nei confronti di quest’ultima) a partire dal 1° giorno del periodo di riferimento fino alla data della presentazione del P.O. esecutivo.** | **Valore Dichiarato**   |  | | --- | |  | | **Valore Accertato**   |  | | --- | |  | |
| **Documentazione acquisita a supporto:** | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nominativo** | **Delibera n. del** | **Prodotto** | **Quantità Kg.** | **Prezzo di liquidazione** | **Tot. Imponibile** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Note/osservazioni** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Scheda M (-)** | | |
| **Valore dei prodotti ortofrutticoli eventualmente acquistati da terzi ed inseriti ai punti precedenti.** | | |
| **Il calcolo del valore dei prodotti ortofrutticoli, acquistati da terzi, si ottiene moltiplicando i Kg. di prodotto acquistato per il prezzo medio di vendita della OP, dello stesso prodotto.** | **Valore Dichiarato**   |  | | --- | |  | | **Valore Accertato**   |  | | --- | |  | |
| **Documentazione acquisita a supporto:** | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ragione sociale** | **Prodotto** | **Quantità conferita kg.** | **Prezzo medio vendita** | **Imponibile** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Note/osservazioni** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Scheda N (-)** | | |
| **Valore dei prodotti ortofrutticoli provenienti da aziende situate in altri Stati, di soci aderenti ad OP non transnazionali** | | |
|  | **Valore Dichiarato**   |  | | --- | |  | | **Valore Accertato**   |  | | --- | |  | |
| **Documentazione acquisita a supporto:** | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Codice Prodotto** | **Descrizione Prodotto** | **Quantità (T)** | **Prezzo medio di vendita (€)** | **Valore ricavi (€)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Totali** | |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Note/osservazioni** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Scheda O (-)** | | |
| **Spese di trasporto esterno, nonché le spese per il trasporto interno eccedenti l’ambito della distanza significativa di 300 chilometri.** | | |
| **Per spese di trasporto si considerano tutte le spese di trasporto alla vendita ed inoltre quelle di trasporto interno al superamento della soglia definita dal decreto ministeriale per la distanza significativa** | **Valore Dichiarato**   |  | | --- | |  | | **Valore Accertato**   |  | | --- | |  | |
| **Documentazione acquisita a supporto:** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Progr.** | **N. Fattura** | **Imponibile** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Totali** | |  |

|  |
| --- |
| **Note/osservazioni** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Scheda P (-)** | | |
| **Sconti, abbuoni, ristorni, connessi a rettifiche degli importi delle singole fatture di vendita.** | | |
|  | **Valore Dichiarato**   |  | | --- | |  | | **Valore Accertato**   |  | | --- | |  | |
| **Documentazione acquisita a supporto** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Progr.** | **N. Fattura** | **Imponibile** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Totali** | |  |

|  |
| --- |
| **Note/osservazioni** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Scheda Q (-)** | | |
| **Spese sostenute nella fase successiva all’uscita dall’OP (spese doganali, spese di assicurazione, ecc.).** | | |
|  | **Valore Dichiarato**   |  | | --- | |  | | **Valore Accertato**   |  | | --- | |  | |
| **Documentazione acquisita a supporto:** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Progr.** | **N. Fattura** | **Imponibile** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Totali** | |  |

|  |
| --- |
| ***Note/osservazioni*** |



**Il presente verbale costituisce altresì notifica di preavviso di sanzione conformemente al disposto della Legge 241/90. A tal riguardo si informa codesta OP che eventuali scritti difensivi dovranno essere inviati a Oplo o alla Struttura AFCP nel cui ambito territoriale si trova la sede della Op e/o AOP, entro 10 giorni dalla data di chiusura del presente verbale.**

**ALLEGATI**

**1)**

**2)**

**3)**

**4)**

**5)**

**6)**

**7)**

**8)**

**9)**

**10)**

Il presente verbale, composto da nr. 2(indicare) pagine numerate progressivamente da (indicare) a (indicare) ed è redatto in due copie, una delle quali è consegnata al Sig. ……………………….. in qualità di incaricato della AOP/OP come in apertura riconosciuto, che dichiara di averne preso atto e di condividerne il contenuto.

Il giorno **………………** alle ore …………….. si sono concluse le operazioni di controllo.

Il Sig. …………………………………….. dichiara che, nel corso delle operazioni di controllo, nessun danno è stato arrecato dagli addetti al controllo a persone o cose e che nulla è stato asportato dagli stessi, ad eccezione dei documenti eventualmente acquisiti e sopra elencati.

Luogo…………………….. (..), (Data) ………………..