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

1. ……………………….
2. ……………………….

si sono recati presso la sede della AOP:

|  |  |
| --- | --- |
| DATI IDENTIFICATIVI A.O.P. | |
| **Ragione sociale** |  |
| **Codice IT** |  |
| **Sede legale** | **(Comune, Via, n. civico)** |
| **Sede operativa** | **(Comune, Via, n. civico)** |
| **Riconoscimento** | **(tipo/numero/data)** |
| **Codice Fiscale** |  |
| **Partita Iva** |  |
| **Telefono/fax** |  |
| **Mail** |  |

presenzia alle operazioni di controllo in qualità di …………… della AOP 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**

**Nel caso in cui la AOP determini il VPC in base alla propria attività di commercializzazione si dovrà utilizzare il modello di verbale già predisposto per il controllo del VPC delle OP.**

**In conformità a quanto disposto dall’allegato al DM n. 9194017 del 30.09.2020 l’Associazione delle Organizzazioni dei produttori indicata in premessa ha provveduto a determinare il Valore della produzione commercializzata (V.P.C.) come somma del valore della produzione commercializzata delle proprie OP aderenti come indicato nelle tabelle che seguono:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Voci di calcolo e variabili** | | | **Importo dichiarato** | **Importo accertato** |
| 1 | | 2 | 3 | 4 |
| A | Valore delle vendite dei prodotti freschi fatturate direttamente dalla OP | + |  |  |
| B | Valore totale delle vendite dei prodotti freschi fatturate dai soci su delega della OP | + |  |  |
| C | Valore delle vendite dei prodotti di soci di altre OP effettuate ai sensi dall'articolo 12 (1) lett. b) e c) del Reg. (UE) n. 17/891 | + |  |  |
| D | Valore delle vendite dei prodotti trasformati, nella percentuale massima indicata all’art. 22, par. 2 del Reg. (UE) n. 17/891 | + |  |  |
| E | Valore delle vendite effettuate dalle filiali controllate conformemente all’art. 22 (8) del Reg. (UE) n. 17/891 | + |  |  |
| F | Valore delle vendite effettuate dalla AOP relativamente alla quota conferita dalla OP |  |  |  |
| G | Valore dei sottoprodotti | + |  |  |
| H | Valore degli indennizzi percepiti per assicurazioni sul raccolto stipulate nell’ambito delle misure di prevenzione delle crisi o misure equivalenti gestite dall’OP o dai suoi soci produttori. | + |  |  |
| I | Valore dei prodotti inviati alla distribuzione gratuita di cui all’art. 34, paragrafo 4, del Reg. (UE) n. 1308/13 | + |  |  |
| J | Valore degli imballaggi utilizzati per il confezionamento dei prodotti di cui ai punti precedenti (se fatturati separatamente) | + |  |  |
| K | Valore di vendita dei prodotti di nuovi soci acquisiti dalla OP e non presenti ai punti precedenti | + |  |  |
| L | Valore di vendita dei prodotti di soci dimessi dalla OP e conteggiati ai punti precedenti | - |  |  |
| M | Valore di vendita di prodotti ortofrutticoli eventualmente acquistati da terzi ed inseriti ai punti precedenti | - |  |  |
| N | Valore dei prodotti ortofrutticoli provenienti da aziende situate in altri Stati, di soci aderenti a OP non trasnazionali | - |  |  |
| O | Spese di trasporto esterno, nonché le spese per il trasporto interno eccedenti l’ambito della distanza significativa di 300 chilometri | - |  |  |
| P | Sconti, abbuoni, ristorni, connessi a rettifiche degli importi delle singole fatture di vendita | - |  |  |
| Q | Spese sostenute nella fase successiva all'uscita dall'OP (spese doganali, spese di assicurazione, ecc.) | - |  |  |
| TOTALE | | |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **VPC VALIDO AI FINI DELLA DETERMINAZIONE DEL VALORE MASSIMO DELLE SPESE RENDICONTABILI** |  |

Ripetere il prospetto per ciascuna OP aderente alla AOP.

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

**RIEPILOGO SCHEDE**

**TABELLA DI CALCOLO VPC AOP** \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Cod. IT \_\_\_\_\_\_\_) **ANNUALITA’ \_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| OP | VERBALE DI RIFERIMENTO | VALORE (€) |
|  | Verbale n°\_\_\_\_ |  |
|  | Verbale n°\_\_\_\_ |  |
|  | Verbale n°\_\_\_\_ |  |
|  | Verbale n°\_\_\_\_ |  |
|  | Verbale n°\_\_\_\_ |  |
|  | Verbale n°\_\_\_\_ |  |
| **TOTALE VPC AOP** | - |  |

|  |
| --- |
| **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 AOP 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. (indicare)7 pagine numerate progressivamente da (indicare)1 a (indicare) ed è redatto in due copie, una delle quali è consegnata al Sig. ……………………….. in qualità di incaricato della AOP 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) ………………..