**REGIONE LAZIO**

 **ASSESSORATO BILANCIO, PROGRAMMAZIONE ECONOMICA, AGRICOLTURA E** **SOVRANITÀ ALIMENTARE, CACCIA E PESCA, PARCHI E FORESTE**

 ***DIREZIONE REGIONALE AGRICOLTURA E SOVRANITÀ ALIMENTARE, CACCIA E PESCA, FORESTE***

**PIANO STRATEGICO NAZIONALE PAC (PSP) 2023-2027**

**COMPLEMENTO PER LO SVILUPPO RURALE DELLA REGIONE LAZIO (CSR 2023-2027)**

***Bando pubblico***

***Intervento SRG03 – PARTECIPAZIONE A REGIMI DI QUALITA’***

*ALLEGATO 2 – SCHEMA RELAZIONE ILLUSTRATIVA*

****



**RELAZIONE ILLUSTRATIVA**

1. **SOGGETTO RICHIEDENTE**

|  |
| --- |
| Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |

1. **PROVVEDIMENTO DI RICONOSCIMENTO**

*(compilare nei casi previsti: consorzi di tutela, OP e AOP. Indicare il tipo di provvedimento, l’autorità che l’ha emesso, il numero e la data)*

|  |
| --- |
| Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |

# REGIME DI QUALITA’ E PRODOTTO/CATEGORIA DI PRODOTTI

*(selezionare una sola opzione e completare, ove previsto)*

[ ]  Indicazioni geografiche DOP/IGP– prodotti agricoli e alimentari registrati nello specifico registro dell’Unione ai sensi del Regolamento (UE) n.2024/1143 relativo ai regimi di qualità dei prodotti agricoli e alimentari.

[ ] Denominazioni di origine, Indicazioni geografiche e menzioni tradizionali nel settore vitivinicolo -Reg. (UE) n.2024/1143.

[ ]  STG – prodotti agricoli e alimentari registrati nello specifico registro dell’Unione – Reg. (UE) n.2024/1143.

[ ]  Indicazioni geografiche delle bevande spiritose –Reg. (UE) 2024/1143 relativo alla definizione, alla presentazione e all’etichettatura delle bevande spiritose.

[ ]  Indicazioni geografiche dei prodotti vitivinicoli aromatizzati – Reg. (UE) n.251/2014 e Reg. (UE) n. 2021/2117 di modifica.

[ ]  Produzione biologica – prodotti agricoli e alimentari ottenuti ai sensi del Reg. (UE) n. 848/2018.

[ ]  Sistema di qualità nazionale zootecnia (SQNZ) – prodotti agricoli zootecnici ottenuti in conformità ai disciplinari di produzione di cui all’art.3 del Decreto del Ministero dell’Agricoltura, della Sovranità alimentare e delle Foreste del 16 dicembre 2022.

[ ]  Produzioni di qualità di cui al Sistema Nazionale Produzione Integrata Legge 03/02/2011 n. 4.

[ ]  Sistema di qualità benessere animale – produzioni ottenute in conformità ai disciplinari di produzione del Sistema di Qualità Nazionale per il Benessere Animale (SQNBA) istituito ai sensi dell’articolo 224-bis del decreto-legge 19 maggio 2020 n.34, e introdotto dalla legge di conversione 17 luglio 2022 n.77.

# AGRICOLTORI ADERENTI (*da compilare solo in caso di associazioni di agricoltori*)

Tabella 1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ID.** | **CUAA** | **RAGIONE SOCIALE** |
| 1 | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| 2 | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| 3 | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
|  | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
|  | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |

# PARTECIPAZIONE AL REGIME DI QUALITA’

Tabella 2

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ID.** | **Sedi aziendali interessate dall’operazione (UTE)**(1) | **Prodotti (SQNPI – SQNZ – QV)**(2) |
| 1 | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| 2 | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| 3 | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
|  | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
|  | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |

*Compilare la tabella riportando in ciascuna riga le informazioni riguardanti l’agricoltore indicato nella Tabella 1 con il medesimo numero identificativo ID.*

1. *Indicare i comuni delle UTE aziendali interessate dalla partecipazione al regime di qualità sopra indicato. Si raccomanda di verificare che il fascicolo aziendale di ciascun agricoltore sia stato aggiornato e validato prima della presentazione della domanda di aiuto.*
2. *Compilare solo se il regime di qualità è SQNPI o SQNZ o QV. Indicare il prodotto o i prodotti per i quali l’agricoltore ha aderito o aderirà al regime di qualità.*

# RICHIESTA DELL’AIUTO

Tabella 3

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ID.** | **Ragione sociale e CUAA** | **Prima annualità**(1) | **Seconda annualità**(1) | **Terza annualità**(1) | **Quarta annualità**(1) | **Quinta annualità**(1) |
| 1 | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 2 | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 3 | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
|  | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |[ ] [ ] [ ] [ ]  [ ]  |

*Compilare la tabella riportando in ciascuna riga le informazioni riguardanti l’agricoltore indicato nella Tabella 1 con il medesimo numero identificativo ID.*

*(1) Indicare con una – X – le annualità per le quali viene richiesto l’aiuto.*

# PREVENTIVO DI SPESA PLURIENNALE PER IL PERIODO OGGETTO DELL’AIUTO

Tabella 4 – Regimi di qualità per i quali l’organismo di certificazione è univocamente individuato dal MASAF (DOP-IGP dei vini).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Descrizione della spesa** | **Spesa prevista (euro)** | **Organismo di certificazione**(1) |
| Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Inserire importo | Inserire Organismo di certificazione |

1. Specificare la denominazione dell’Organismo di certificazione individuato dal MASAF.
2. **PREVENTIVI DI SPESA PLURIENNALE PER IL PERIODO OGGETTO DELL’INTERVENTO**

Tabella 5 – Altri regimi di qualità per i quali l’organismo di certificazione non è univocamente individuato dal MASAF.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ID.** | **Ragione sociale**(1) | **Descrizione delle voci di spesa** | **Importo** **fornitore scelto** **(euro)** | **Fornitore scelto**(2) | **Importo seconda offerta****(euro)** | **Fornitore seconda offerta**(2) | **Importo** **terza offerta****(euro)** | **Fornitore terza offerta**(2) |
| 1 | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Costi per la prima iscrizione nel sistema di controllo (solo per il 1° anno) | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| 2 | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Costi annuali per il mantenimento nel sistema di controllo | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| 3 | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Costi delle analisi di laboratorio (previste dal disciplinare di produzione e dal piano dei controllidell’organismo di controllo) | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
|  |  | **TOTALE** | a |  | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |  | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |  |

(1) In caso di presentazione della domanda con approccio collettivo, compilare una tabella per ogni singolo produttore aderente.

(2) Specificare la denominazione del fornitore scelto (organismo di controllo, per le voci di spesa 1 e 2, e laboratorio di analisi, per la voce di spesa 3).

# MOTIVO DELLA SCELTA DEI FORNITORI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Partita IVA** | **Ragione sociale del fornitore** | **Motivazione della scelta** |
| Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |

(1) In caso di presentazione della domanda con approccio collettivo, compilare una tabella per ogni singolo produttore aderente.

Luogo e data Firma del beneficiario[[1]](#footnote-1)

1. in caso di firma autografa, allegare copia del documento di identità in corso di validità. [↑](#footnote-ref-1)