**Allegato 13 - VERBALE DI CONTROLLO IN PUNTUALE**

**DECRETO MINISTERIALE n. 534026 DEL 29/09/2023**

**Intervento a sostegno delle aziende suinicole italiane, che hanno subìto danni indiretti a seguito delle misure sanitarie di contenimento dei focolai di peste suina africana (PSA) successivi ai termini fissati dal Decreto ministeriale n.336168 del 28/07/2022 per il periodo dal 01° luglio 2022 al 31 luglio 2023**

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Funzionari dell’AFCP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Incaricati del controllo in loco della:

|  |
| --- |
| Domanda di aiuto n. PRESENTATA IN DATA  |

Presentata da: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dati identificativi del beneficiario

RAGIONE SOCIALE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CUAA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SEDE LEGALE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Caratteri del controllo**

DATA CONTROLLO

 Causa forza maggiore

CONTROLLO NON EFFETTUATO Irreperibilità del richiedente

 Irreperibilità della sede

 Altre cause imputabili al beneficiario

|  |
| --- |
| Preavviso: telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

* BREVE DESCRIZIONE DEL REALTA’ DEL BENEFICIARIO CHE FACCIA INTENDERE L’AMMISSIBILITA’ DEL SOGGETTO ALL’INDENNIZZO RICHIESTO
* ESPOSIZIONE DELLA PROCEDURA DI VERIFICA E RISULTANZE DEL CONTROLLO

VERIFICA DELLE FATTURE DI VENDITA ALLEGATE ALLA DOMANDA CON RIFERIMENTO ALL’INTERVENTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – periodo dal 01° luglio 2022 al 31 luglio 2023

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N. FATTURA | DATA | IMPORTO (€) | DESCRIZIONE | CONGRUENZA CON FILE XML |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | TOTALE (€) |  |  |  |

VERIFICA DELLE FATTURE DI VENDITA ALLEGATE ALLA DOMANDA CON RIFERIMENTO ALL’INTERVENTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – periodo dal 01° luglio 2022 al 31 luglio 2023

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N. FATTURA | DATA | IMPORTO (€) | DESCRIZIONE | CONGRUENZA CON FILE XML |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | TOTALE (€) |  |  |  |

VERIFICA FATTURE RELATIVE AI COSTI SOSTENUTI PER LE ATTIVITÀ PROPEDEUTICHE ALL’EXPORT VERSO I PAESI DI CUI ALL’ALLEGATO 2 ALLEGATE ALLA DOMANDA CON RIFERIMENTO ALL’INTERVENTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – periodo dal 01° luglio 2022 al 31 luglio 2023

|  |
| --- |
| NOTE |

Preso atto degli esiti riportati qui sopra, il beneficiario osserva quanto segue:

|  |
| --- |
| OSSERVAZIONI |

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ ora \_\_\_\_\_\_

Timbro e firma del beneficiario Il/I Funzionario/i

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_