**DIREZIONE GENERALE AGRICOLTURA, ALIMENTAZIONE, SISTEMI VERDI**

**DI**

**DM 193915 DEL 05/04/2023 - 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 23 OTTOBRE 2021 – 31 MAGGIO 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

|  |
| --- |
|  |

**INTERVENTO OGGETTO DI AIUTO**

**Eliminare gli interventi non richiesti in domanda**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INTERVENTODM 193915 del 5 aprile 2023** | **Categoria merceologica**  | **Tipo di impresa** |
|  |  |  |
| **1. Distruzione di uova da cova**  | riproduttori quaglie | allevamento da riproduzione |
| tacchino | allevamento da riproduzione e incubatoi in zone di restrizione |
|  |
| tacchino | allevamento da riproduzione e incubatoi fuori zone di restrizione |  |
| riproduttori pollo | allevamento da riproduzione e incubatoi in zone di restrizione |  |
|  |
| riproduttori pollo  | allevamento da riproduzione e incubatoi fuori zone di restrizione |  |
| **2. Trasformazione delle uova da cova in ovoprodotti** | riproduttori pollo | allevamento da riproduzione e incubatoi in zone di restrizione |  |
| riproduttori pollo | allevamento da riproduzione e incubatoi fuori zone di restrizione |  |
| riproduttori ovaiole | allevamento da riproduzione e incubatoi in zone di restrizione |  |
| riproduttori ovaiole | allevamento da riproduzione e incubatoi fuori zone di restrizione |  |
| **2 bis. Declassamento delle uova da cova** | Gallus | allevamento da riproduzione e incubatoi |  |
|  **3. Trasformazione delle uova da consumo in ovoprodotti**  | galline ovaiole NC 0105 94 00 | allevamento Bio |  |
| galline ovaiole  | allevamento a terra |  |
| galline ovaiole | allevamento all'aperto |  |
| galline ovaiole   | allevamento in gabbia  |  |
|  |
| **4. Soppressione dei pulcini**  | tacchinotti maschi | allevamento da Ingrasso |  |
| tacchinotti maschi | Incubatoi in zone di restrizione |  |
| tacchinotti maschi | Incubatoi fuori zone di restrizione |  |
| tacchinotti femmina | allevamento da Ingrasso |  |
| tacchinotti femmina | Incubatoi in zone di restrizione |  |
| tacchinotti femmina | Incubatoi fuori zone di restrizione |  |
| pulcino da carne | Incubatoi in zone di restrizione |  |
| pulcino da carne | Incubatoi fuori zone di restrizione |  |
| pulcini da ovaiola | Incubatoi in zone di restrizione |  |
| pulcini da ovaiola | Incubatoi fuori zone di restrizione |  |
| pulcini di 1 giorno rurali | Incubatoi in zone di restrizione |  |
| pulcini di 1 giorno rurali  | Incubatoi fuori zone di restrizione  |  |
|  |
| **5. Macellazione anticipata riproduttori**  | riproduttori broilers | allevamento da riproduzione in zona di restrizione |  |
| riproduttori broilers | allevamento da riproduzione fuori zona di restrizione |  |
| riproduttori tacchini  | allevamento da riproduzione in zona di restrizione |  |
| riproduttori tacchini  | allevamento da riproduzione fuori zona di restrizione |  |
| riproduttori ovaiole  | allevamento da riproduzione in zona di restrizione |  |
| riproduttori ovaiole  | allevamento da riproduzione fuori zona di restrizione |  |
| riproduttori fagiani  | allevamento da riproduzione |  |
| riproduttori quaglie   | allevamento da riproduzione  |  |
|  |
| **6. Prolungamento vuoto sanitario/ Mancato accasamento \*** | galline ovaiole consumo | svezzamento pollastra |  |
| galline ovaiole consumo | svezzamento pollastra a terra |  |
| galline ovaiole consumo | svezzamento pollastra Bio |  |
| galline ovaiole consumo | deposizione in gabbia |  |
| galline ovaiole consumo | deposizione a terra |  |
| galline ovaiole consumo | deposizione all'aperto |  |
| galline ovaiole consumo | Bio |  |
| broiler | ingrasso |  |
| polli golden/rurali | ingrasso  |  |
| faraone  | ingrasso  |  |
| anatre  | ingrasso |  |
| capponi | ingrasso  |  |
| tacchini femmine  | ingrasso  |  |
| tacchini maschi | ingrasso |  |
| tacchini misti  | ingrasso  |  |
| pollo biologico | ingrasso  |  |
| tacchini biologici | ingrasso |  |
| piccioni  | ingrasso  |  |
| quaglie  | ingrasso  |  |
|   |   |  |
| **7. Maggiori costi di produzione per prolungato accasamento (blocco trasferimento) \*** | broiler | ingrasso  |  |
| polli rurali | ingrasso  |  |
| polli golden  | ingrasso |  |
| faraone  | ingrasso  |  |
| capponi  | ingrasso  |  |
| pollastre  | svezzamento  |  |
| pollastre  | a terra |  |
| pollastre  | all'aperto |  |
| pollastre  | bio |  |
| pollo biologico | ingrasso  |  |
| tacchini biologici | ingrasso  |  |
| tacchini femmine  | ingrasso |  |
| tacchini maschi | ingrasso  |  |
| piccioni  | ingrasso  |  |
| fagiani | da ripopolamento |  |
|  |
| starne | da ripopolamento |  |
| quaglie  | da ripopolamento |  |
| pernici   | da ripopolamento |  |
|  |
| **8. Perdita di valore per vendita anticipata o posticipata di animali fuori standard** | tacchini maschi | tutte le imprese avicole |  |
| tacchini femmine  | tutte le imprese avicole |  |
| broiler, broiler biologici, polli rurali e faraone | tutte le imprese avicole |  |
|   |   |  |
| pulcini da ovaiola | tutte le imprese avicole |  |
| capponi  | tutte le imprese avicole |  |
| pollastre  | tutte le imprese avicole  |  |
|  |
| **9. Perdita di valore per il congelamento della carne avicola fresca** | tutte le specie avicole | imprese di macellazione/trasformazione avicola |  |
|  |
| **10. Riduzione dell’attività di macellazione/trasformazione/classificazione e imballaggio delle uova.** | tutte le specie avicole | imprese di macellazione/trasformazione avicola |  |
|  |
| **11. Soppressione pollastre** | Gallus | allevamento ovaiole  |  |
|  |
| **12. Perdita di valore per la carne avicola fresca e la carne avicola sottoposta a trattamento termico** | tutte le specie avicole | imprese di macellazione/trasformazione avicola |  |
|  |

**DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALL’ISTANZA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOCUMENTO** | **PRESENZA DOCUMENTO** | **NOTE** |
| **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 3 Perdite connesse a periodi di fermo prolungati nelle zone regolamentate - mancato accasamento (intervento b), | **SI** | **NO** | **NP** |  |
| **Mod. 4 invio capi macello prima del fermo** in caso di intervento 4. Animali, riproduttori o da allevamento, macellati anticipatamente (intervento c) | **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** |  |
|  | **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/KG | N° GIORNI (quando pertinenti) | IMPORTO |
| 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

|  |
| --- |
| NOTE ISTRUTTORIA |

Luogo e data IL TECNICO INCARICATO

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