



Regione Siciliana

## VERBALE DI CONTROLLO AZIENDE AGRICOLE

Data del controllo: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Campagna: \_\_\_\_\_

Denominazione Azienda Agricola: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

C.F./CUAA: \_\_\_\_\_

Ditta UMA n°: \_\_\_\_\_

<b>Data</b>	
<b>Incaricato/i controllo</b>	

DATI ANAGRAFICI				
Dato sottoposto a controllo	Corrispondenza controllo amministrativo			Annotazioni
	Si	No	Documento verificato	
Cognome Nome _____				
Data di nascita _____				
Comune di nascita _____				
Codice fiscale _____				
Prov. di residenza _____				
Comune di residenza _____				
Indirizzo _____				
N. Civico _____				
C.A.P. _____				

**DATI IMPRESA**

Dato sottoposto a controllo	Corrispondenza controllo amministrativo			Annotazioni
	Si	No	Documento verificato	
P. IVA _____				
Numero R.E.A. _____				
Prov. CCIAA _____				
Sezione _____				
Sede legale dell'impresa _____				
Tesserino Fitosantiario _____				

**DATI MACCHINARI UTILIZZATI**

(riscontrare targa matricola macchina, potenza, forma di detenzione, utilizzo in azienda)

Tipo di macchina	Corrispondenza controllo amministrativo			Corrispondenza controllo in campo		
	Si	No	Documento verificato	Si	No	Annotazioni
Tipo di macchina: _____ Targa/Matricola: _____ Forma di possesso: _____						
Tipo di macchina: _____ Targa/Matricola: _____ Forma di possesso: _____						
Tipo di macchina: _____ Targa/Matricola: _____ Forma di possesso: _____						
Tipo di macchina: _____ Targa/Matricola: _____ Forma di possesso: _____						
Tipo di macchina: _____ Targa/Matricola: _____ Forma di possesso: _____						

**DATI ATTREZZATURE UTILIZZATE**

(riscontrare presenza in azienda e utilizzo)

Tipo di attrezzatura	Corrispondenza controllo amministrativo			Corrispondenza controllo in campo		
	Si	No	Documento verificato	Si	No	Annotazioni
Tipo di attrezzatura: _____ Matricola: _____ Forma di possesso: _____						
Tipo di attrezzatura: _____ Matricola: _____ Forma di possesso: _____						
Tipo di attrezzatura: _____ Matricola: _____ Forma di possesso: _____						
Tipo di attrezzatura: _____ Matricola: _____ Forma di possesso: _____						
Tipo di attrezzatura: _____ Matricola: _____ Forma di possesso: _____						
Tipo di attrezzatura: _____ Matricola: _____ Forma di possesso: _____						
Tipo di attrezzatura: _____ Matricola: _____ Forma di possesso: _____						

**DATI COLTURE**

Dato sottoposto a controllo				Corrispondenza controllo amministrativo			Corrispondenza controllo in campo		
				Si	No	Documento verificato	Si	No	Annotazioni
Coltura: _____ _____									
Mese inizio: _____									
Mese fine: _____									
Specie: _____									
PARTICELLE									
Particella	SAU / Vol. Serre	Città / Prov.	Possesso / Scad.						
Foglio: ____ Part: ____	SAU: ____	____	____						
MAGGIORAZIONI									
Tipologia		Quantitativo							
_____		____ litri							

Coltura: _____									
Mese inizio: _____									
Mese fine: _____									
PARTICELLE									
Particella	SAU / Vol. Serre	Città / Prov.	Possesso / Scad.						
Foglio: __ Part.: __	SAU: __ Vol S.: __	____ __	____ _/_/_						
Foglio: __ Part.: __	SAU: __ Vol S.: __	____ __	____ _/_/_						
Foglio: __ Part.: __	SAU: __ Vol S.: __	____ __	____ _/_/_						
Foglio: __ Part.: __	SAU: __ Vol S.: __	____ __	____ _/_/_						
Foglio: __ Part.: __	SAU: __ Vol S.: __	____ __	____ _/_/_						
Foglio: __ Part.: __	SAU: __ Vol S.: __	____ __	____ _/_/_						
Foglio: __ Part.: __	SAU: __ Vol S.: __	____ __	____ _/_/_						
Foglio: __ Part.: __	SAU: __ Vol S.: __	____ __	____ _/_/_						
Foglio: __ Part.: __	SAU: __ Vol S.: __	____ __	____ _/_/_						
MAGGIORAZIONI									
Tipologia		Quantitativo							
_____		____ litri							
_____		____ litri							

LAVORAZIONI STRAORDINARIE						
Dato sottoposto a controllo	Corrispondenza controllo amministrativo			Corrispondenza controllo in campo		
	Si	No	Documento verificato	Si	No	Annotazioni
Relazione tecnica che individua foglio e particella interessata						

TESSERINO FITOSANITARIO						
Dato sottoposto a controllo	Corrispondenza controllo amministrativo			Corrispondenza controllo in campo		
	Si	No	Documento verificato	Si	No	Annotazioni
In caso di trattamento/supplemento						

VERIFICA SERRE						
Dato sottoposto a controllo	Corrispondenza controllo amministrativo			Corrispondenza controllo in campo		
	Si	No	Documento verificato	Si	No	Annotazioni
Progetto serre						
Relazione tecnica (volumetria serre)						
Autorizzazione per realizzare serra						

**PRELIEVI EFFETTUATI**

Dato sottoposto a controllo	Corrispondenza controllo amministrativo			Annotazioni
	Si	No	Documento verificato	
Gasolio agricolo: __, __ litri Stazione di rifornimento: _____ P.Iva: _____ Fattura: __ del __/__/__				

**RIMANENZE DICHIARATE** (al 31 dicembre del precedente anno solare)

Dato sottoposto a controllo	Corrispondenza controllo amministrativo			Annotazioni
	Si	No	Documento verificato	
Gasolio agricolo: __ litri				
Gasolio serre: __ litri				
Benzina: __ litri				
<b>MANDATO EFFETTUAZIONE ORDINI</b>				

**RILIEVI EMERGENTI DAL CONTROLLO AMMINISTRATIVO**

Dalla verifica amministrativa della documentazione esibita risultano non corrispondenti i seguenti dati:

ANOMALIE RISCONTRATE	AZIONI CORRETTIVE DA ATTUARE

**RILIEVI EMERGENTI DAL CONTROLLO TECNICO**

Dalla verifica in loco risultano non corrispondenti i seguenti dati:

ANOMALIE RISCONTRATE	AZIONI CORRETTIVE DA ATTUARE

**EVENTUALE DICHIARAZIONE DEL TITOLARE O SUO DELEGATO**



li

Titolare o suo Delegato

Personale Regione Siciliana

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

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