

Allegato1

Su carta intestata della ditta

PIANO AZIENDALE CHE ATTESTA LA SITUAZIONE DELLE PRATICHE ADOTTATE IN AZIENDA AL MOMENTO DELLA DOMANDA



PSR MARCHE 2014/2022 – Misura 14 – Benessere degli animali –

Bando 2023 a condizione

Codice azienda BDN.....Ragione sociale...(eventuale timbro).....

Indirizzo sede allevamento.....

Indirizzo sede legale.....

Responsabile legale.....

Proprietario degli animali...../ codice fiscale

Conduttore/Detentore degli animali...../codice fiscale

Orientamento produttivo allevamento (specificare una sola specie tra BONIVI DA CARNE, BOVINI
DA LATTE, OVICAPRINI ATTITUDINE LATTE E CARNE, SUINI)

Referente per la domanda di contributo M14 – Benessere degli animali : _____

Tel. _____ e-mail: _____

PEC: _____

Rispondere SI o NO

Il mio allevamento possiede i requisiti minimi in materia di Benessere degli animali? _____

Se SI allego dichiarazione del medico veterinario iscritto all'ordine professionale o dell'ASUR .

AZIONE 1 (obbligatoria)	VALUTAZIONE ATTUALE e dichiarazione disponibilità ad assumersi impegni per il miglioramento del benessere degli animali Rispondere SI o NO			
	bovino da carne	bovino da latte	ovicaprino	suino
<p>Tutto il personale impiegato attualmente nella gestione degli animali (n. ____ persone) ha già un Attestato di partecipazione rilasciato da un organismo riconosciuto dalla Regione Marche partecipato ad almeno un corso inerente la gestione aziendale e sanitaria della durata minima di 20 ore, conseguito non prima del 2018?</p> <p>Se SI allegare gli attestati o indicare se già in possesso della Regione Marche</p> <p>Se NO intendo prendere l'impegno di far partecipare n. ____ persone ad almeno un corso inerente la gestione aziendale e sanitaria della durata minima di 20 ore e ottenere per ognuno di loro un Attestato di partecipazione rilasciato da un organismo riconosciuto dalla Regione Marche (da ottenere entro UN ANNO dalla data fissa del 15/05/2023).</p>				
<p>Esiste un rapporto formale e continuativo per l'assistenza di tipo sanitario?</p> <p>Se SI indicare che trattasi di mantenimento dell'intervento già finanziato con domanda di sostegno n. _____</p> <p>Se NO , intendo prendere l'impegno di stipulare un contratto professionale con il veterinario (entro due mesi dalla data fissa del 15/05/2023) ed obbligo di registrazione della fattura emessa per ognuna delle tre visite annuali su apposito registro?</p>				
<p>Esiste il supporto di un alimentarista per la definizione di una dieta bilanciata?</p> <p>Se SI indicare che trattasi di mantenimento dell'intervento già finanziato con domanda di sostegno n. _____</p> <p>Se NO , intendo prendere l'impegno di stipulare un contratto professionale con il veterinario alimentarista(entro due mesi dalla data fissa del 15/05/2023) ed obbligo di registrazione della</p>				

fattura emessa per ognuna delle due visite annuali su apposito registro?				
<p>Vengono adottate misure di prevenzione e controllo semestrale della contaminazione da micotossine negli alimenti zootecnici?</p> <p>Se SI indicare che trattasi di mantenimento dell'intervento già finanziato con domanda di sostegno n. _____</p> <p>Se NO , intendo prendere l'impegno di conservare l'esito delle analisi semestrali sul mangime o mais da granella per la ricerca di aflatossine (dalla data fissa del 15/05/2023)?</p>	NON RICHiesto			
<p>Viene effettuato un controllo analitico annuale chimico e batteriologico dell'acqua di abbeverata per la verificarne la qualità igienico-sanitaria?</p> <p>Se SI indicare che trattasi di mantenimento dell'intervento già finanziato con domanda di sostegno n. _____</p> <p>Se NO , intendo prendere l'impegno di conservare l'esito dell'analisi chimica e batteriologica effettuata da ARPAM o laboratorio accreditato (dalla data fissa del 15/05/2023)?</p>				
<p>Viene effettuata la corretta gestione igienico sanitaria delle gabbiette?</p> <p>Se SI indicare che trattasi di mantenimento dell'intervento già finanziato con domanda di sostegno n. _____</p> <p>Se NO , intendo prendere l'impegno di compilare un registro in cui si annota la quantità e la qualità del prodotto igienico sanitario impiegato e Conservare le relative fatture di acquisto (dalla data fissa del 15/05/2023)?</p>	NON RICHiesto		NON RICHiesto	NON RICHiesto
<p>Viene praticata la sistematica cura dei piedi degli animali?</p> <p>Se SI indicare che trattasi di mantenimento dell'intervento già finanziato con domanda di sostegno n. _____</p> <p>Se NO , intendo prendere l'impegno di compilare un registro in cui si annotano gli interventi di masalcia e conservare le fatture rilasciate da</p>				NON RICHiesto

personale qualificato (dalla data fissa del 15/05/2023)?				
Viene praticata una lotta regolare ai roditori ed agli infestanti? Se SI indicare che trattasi di mantenimento dell'intervento già finanziato con domanda di sostegno n. _____ Se NO , intendo prendere l'impegno di stipulare un contratto con ditta specializzata (entro due mesi dalla data fissa del 15/05/2023) ed obbligo della registrazione della fattura emessa per ognuno dei tre interventi su apposito registro?				
E' definita una area destinata alla quarantena degli animali e/o ad infermeria? Se SI indicare che trattasi di mantenimento dell'intervento già finanziato con domanda di sostegno n. _____ Se NO , intendo prendere l'impegno di delimitare un'area del ricovero da adibire ad infermeria (entro due mesi dalla data fissa del 15/05/2023)?				
AZIONE 2 (facoltativa)	VALUTAZIONE ATTUALE e dichiarazione disponibilità ad assumersi impegni per il miglioramento del benessere degli animali Rispondere SI o NO			
	bovino da carne	bovino da latte	ovicaprino da carne	suino
Viene praticato l'allevamento a stabulazione libera in box in stalla/paddock? Si precisa che non è possibile avvalersi di questa azione come mantenimento di interventi precedenti. Se NO , intendo prendere l'impegno di non tenere più di capi legati (entro sei mesi dalla data fissa del 15/05/2023), salvo diversa prescrizione veterinaria?			NON RICHiesto	NON RICHiesto
Viene effettuata la corretta gestione della lettiera legata alle condizioni igienico-sanitarie e di confort? (impagliamento due volte la settimana e rimozione totale della lettiera almeno due volte l'anno)				

<p>Si precisa che non è possibile avvalersi di questa azione come mantenimento di interventi precedenti.</p> <p>Se NO , intendo prendere l'impegno di compilare un registro in cui si annota la quantità e la provenienza del materiale da lettiera e la quantità impiegata nella distribuzione in stalla e di conservare le fatture di acquisto della paglia o materiale simile, se del caso (dalla data fissa del 15/05/2023)?</p>				
<p align="center">AZIONE 3 (facoltativa)</p>	<p align="center">VALUTAZIONE ATTUALE e dichiarazione disponibilità ad assumersi impegni per il miglioramento del benessere degli animali Rispondere SI o NO</p>			
	<p align="center">bovino da carne</p>	<p align="center">bovino da latte</p>	<p align="center">ovicaprino da carne</p>	<p align="center">suino</p>
<p>Viene praticato l'allevamento semi-estensivo (pascolo nel periodo primaverile-estivo e stalla nel periodo autunnale-invernale) o estensivo</p> <p>Se SI indicare che trattasi di mantenimento dell'intervento già finanziato con domanda di sostegno n. _____</p> <p>Se NO , intendo prendere l'impegno di mandare gli animali al pascolo semi-estensivo (pascolo nel periodo primaverile-estivo e stalla nel periodo autunnale-invernale) o estensivo, con disponibilità di pascolo per almeno otto ore al giorno per almeno 180 giorni/anno anche non continuativi (verificabile sul fascicolo aziendale la superficie a pascolo disponibile e calcolo delle UBA/Ha che non debbono essere superiori a 2 UBA/Ha nel periodo di pascolo) – (da attivare entro 12 mesi dalla data fissa del 15/05/2023)?</p>				
<p>Viene integrata l'alimentazione al pascolo nelle fasi stagionali più critiche?</p> <p>Se SI indicare che trattasi di mantenimento dell'intervento già finanziato con domanda di sostegno n. _____</p> <p>Se NO , intendo prendere l'impegno di compilare un registro in cui si annota la quantità e la provenienza degli alimenti e la quantità impiegata nella distribuzione, e conservare le relative fatture di acquisto.(dalla data fissa del 15/05/2023)?</p>				

<p>Viene eseguito almeno un controllo parassitologico annuale su un campione significativo di animali al pascolo?</p> <p>(1% dei soggetti allevati al pascolo - minimo 3 capi) ed eventuale trattamento farmacologico di tutti gli animali al pascolo in caso di necessità)</p> <p>Se SI indicare che trattasi di mantenimento dell'intervento già finanziato con domanda di sostegno n. _____</p> <p>Se NO , intendo prendere l'impegno di conservare l'esito delle analisi ed in caso di necessità di intervento veterinario conservare e registrare la relativa fattura su apposito registro (dalla data fissa del 15/05/2023)?</p>				
<p align="center">AZIONE 4 (obbligatoria)</p>	<p align="center">VALUTAZIONE ATTUALE e dichiarazione disponibilità ad assumersi impegni per il miglioramento del benessere degli animali</p> <p align="center">Rispondere SI o NO</p>			
	<p align="center">bovino da carne</p>	<p align="center">bovino da latte</p>	<p align="center">ovicaprino da carne</p>	<p align="center">suino</p>
<p>Vengono usati anestetici e farmaci antiinfiammatori nei casi in cui sia necessario intervenire con mutilazioni e castrazioni?</p> <p>Se SI indicare che trattasi di mantenimento dell'intervento già finanziato con domanda di sostegno n. _____</p> <p>Se NO , intendo prendere l'impegno di stipulare un contratto professionale con il veterinario (entro due mesi dalla data fissa del 15/05/2023) ed obbligo di registrazione della fattura emessa per ognuna delle sei visite annuali su apposito registro?</p>				

Dichiaro quindi che prevedo di allevare gli animali per almeno un periodo di DUE anni e di essere a conoscenza che per ogni azione dovrò prendermi e mantenere per almeno 2 anni tutti gli impegni indicati e che trattasi di tutti impegni di nuova introduzione o di mantenimento di impegni già esistenti.

In merito ai Criteri per la selezione delle domande:

Non sono previsti criteri di selezione ai sensi del l'articolo 49 comma 2 del Regolamento (UE) 1305/2013 (modifica sottoposta a condizione sospensiva in quanto tra le modifiche del PSR sottoposte ad approvazione dei servizi comunitari e del Consiglio Regionale).

Dichiaro quindi di essere a conoscenza che l'azienda viene considerata come ricadente in area montana qualora il centro operativo aziendale ed il codice aziendale della BDN ricadono in area montana.

Calcolo delle UBA (consistenza media annua, per singola specie, non inferiore a 5 UBA nelle zone di montagna e 10 UBA nelle altre zone)

Specie animali	Coefficiente conversione da capi in UBA (a)	n. capi presenti in azienda e BDN (indicare solo quelle della specie per cui si presenta domanda di finanziamento) (b)	n. UBA in azienda e BDN (C) = (a)*(b)	n. UBA richieste a contributo (max il tot. di (c) e max 100 UBA/Azienda)
Tori, vacche e altri bovini di oltre due anni	1,0 UBA			
Bovini da sei mesi a due anni	0,6 UBA			
Bovini di meno di sei mesi	0,4 UBA			
Ovicapriani	0,15 UBA			
Scrofe riproduttrici > 50 kg	0,5 UBA			
Altri suini	0,3 UBA			
	Totali			

Determinazione del premio richiesto (cerchiare o lasciare solo la specie e la casistica richiesta):

Specie e attitudine (oggetto della domanda di contributo)	Impegni obbligatori definiti dalle azioni 1 e 4 (€/UBA/anno)	Impegni obbligatori definiti dalle azioni 1 +2 + 4 (passaggio dall'allevamento a posta fissa alla stabulazione libera in box/paddock) (€/UBA/anno)	Impegni obbligatori definiti dalle azioni 1 + 3 +4 (passaggio alla tipologia di allevamento semi-estensivo con pascolo nel periodo primaverile-estivo) (€/UBA/anno)
Bovino da carne	200	325	331
Bovino da latte	229	354	361
Ovicaprino attitudine carne e latte	114	168	171
Suino	78	84	99

Indicazione della specie e attitudine oggetto della domanda di contributo: _____
Qualora una stessa azienda detiene animali di più specie può presentare una domanda diversa per ogni specie (bovina da carne, bovina da latte, ovicaprina attitudine carne e latte e suina)

CALCOLO DEL CONTRIBUTO TOTALE RICHIESTO (€/UBA/anno) :

Euro _____ UBA/anno * n. _____ UBA richieste a premio= _____ €/anno per 2 anni

Dichiaro infine di essere a conoscenza che le seguenti modifiche sono sottoposte a condizione sospensiva in quanto tra le modifiche del PSR sottoposte ad approvazione dei servizi comunitari e del Consiglio Regionale:

- Gli importi dei premi devono essere intesi come valori massimi (fino a). Qualora dovessero essere ridotti, per un budget di misura non sufficiente a soddisfare le richieste pervenute, gli importi saranno ridotti in misura proporzionale al budget disponibile. La riduzione applicata potrà essere al massimo del 40%.

- Nel caso in cui il beneficiario acceda alle azioni dell'Ecoschema 1 livello 2 per i capi "bovini" e/o "suini", sugli stessi capi non verrà corrisposto il premio dell'azione 3 della misura 14.1 del PSR Marche 2014-2022. Pertanto, il premio viene decurtato di 131,00€/UBA/anno per i "bovini" e in 21,00 €/UBA/anno per i "suini" ai beneficiari che attivano l'azione 3, anche in combinazione con altre azioni.

Data e luogo _____

Firma del titolare o Rap. Leg. : *È da intendersi assolta con la presentazione del presente allegato su SIAR*

Detto documento è puramente indicativo per i contenuti minimi che deve contenere il piano aziendale che verrà allegata alla domanda di contributo per la Misura 14 del PSr Marche 2014-2022 della Regione Marche