

## MISURA 214

### AZIONE 6 - PRODUZIONE INTEGRATA

# **REGISTRO AZIENDALE DELLE OPERAZIONI CULTURALI**

**DATI ANAGRAFICI RELATIVI ALL'AZIENDA**

Dati anagrafici del beneficiario

COGNOME O RAGIONE SOCIALE

NOME

SESSO

|   |   |
|---|---|
| M | F |
|---|---|

DATA DI NASCITA

COMUNE DI NASCITA

PROVINCIA

LOCALITA'

COMUNE

PROVINCIA

DOMICILIO\*

SEDE LEGALE\*

CUAA

Ubicazione dell'azienda (solo se diversa dal domicilio o sede legale)

LOCALITA'

COMUNE

PROVINCIA

RESPONSABILE AZIENDALE

CODICE FISCALE/ PARTITA IVA

**SCHEDA REGISTRAZIONE DATI AZIENDA PER LE COLTURE PREVISTE NELL'ALLEGATO C DEL BANDO**

| RICHIESTE A PREMIO  |   |  |            |  |
|---|---|--|------------|--|
| ANNO IMPEGNO _____ (indicare dal 1°anno al 5°anno)        |   |  |            |  |
| CODICE TIPO INTERVENTO _____ DESCRIZIONE INTERVENTO _____ |   |  |            |  |
| CODICE COLTURA _____ COLTURA _____                        |   |  |            |  |
| CAMPO/<br>LOTTO<br>(1)                                    | RIFERIMENTO<br>APPEZZAMENTO IN DOMANDA<br>(N. RIGO) (2) | RIFERIMENTI CATASTALI<br>(facoltativo) |            | SUPERFICIE<br>RICHIESTA A PREMIO<br>(HA) |
|   |   | Foglio                                 | Particella |  |
|   |   |  |            |  |
|   |   |  |            |  |
|   |   |  |            |  |
|   |   |  |            |  |
|   |   |  |            |  |
|   |   |  |            |  |
|   |   |  |            |  |
|   |   |  |            |  |
|   |   |  |            |  |
|   |   |  |            |  |
| <b>Totale Superficie</b>                                  |   |  |            |  |

| NON RICHIESTE A PREMIO   |  |                                    |            |
|--------------------------|--|------------------------------------|------------|
| COLTURA _____            |  |                                    |            |
| CAMPO/<br>LOTTO          | RIFERIMENTI CATASTALI<br>(facoltativo) | SUPERFICIE NON A<br>PREMIO<br>(HA) |            |
|                          |  | Foglio                             | Particella |
|                          |  |                                    |            |
|                          |  |                                    |            |
|                          |  |                                    |            |
|                          |  |                                    |            |
|                          |  |                                    |            |
|                          |  |                                    |            |
|                          |  |                                    |            |
|                          |  |                                    |            |
|                          |  |                                    |            |
|                          |  |                                    |            |
| <b>Totale Superficie</b> |  |                                    |            |

(1) riportare il numero di riferimento del campo/lotto che può coincidere con l'intero appezzamento di cui Quadro P - utilizzo delle superfici aziendali del modulo domanda PSR 2007-2013 Misura 214 - Azione 214/6; si ricorda che l'appezzamento è definito come una superficie contigua occupata da un'unica destinazione produttiva;

(2) indicare il range di righe interessati del quadro P; es. da rigo 1 a rigo 8; un campo può comprendere più righe



## **SCHEDA PIANO CONCIMAZIONE**

In caso di adozione del modello semplificato secondo le schede a dose standard stampare la scheda di fertilizzazione della coltura interessata e barrare le voci che interessano per motivare le dosi in aumento e/o in diminuzione rispetto alla dose standard (vedi DPI).

In caso di bilancio analitico allegare al presente registro il piano annuale di fertilizzazione secondo quanto previsto dalle norme tecniche generali dei DPI.

In entrambi i casi devono essere allegati i risultati delle analisi di fertilizzazione che devono essere effettuate entro il primo anno di impegno.

Si evidenzia che le analisi devono essere eseguite:

- per le colture erbacee almeno ogni 5 anni;
- per le colture arboree all'impianto o, nel caso di impianti già in essere, all'inizio del periodo di adesione alla Produzione integrata; i risultati analitici possono conservare la loro validità per l'intera durata dell'impianto arboreo.

Sono quindi ritenute valide anche le analisi eseguite nei 5 anni precedenti l'inizio dell'adesione all'azione Produzione integrata. In tal caso per le colture erbacee dovranno essere ripetute nel corso del periodo di impegno alla scadenza dei 5 anni.

Le analisi devono essere eseguite anche nel caso non vengano effettuate le fertilizzazioni in quanto è un impegno previsto dall'azione 214.6 Produzione integrata

**In tutti i casi consultare le norme tecniche generali dei DPI.**







**SCHEDA REGISTRAZIONE OPERATORI CHE EFFETTUANO I TRATTAMENTI**

| DATA | OPERATORE CHE EFFETTUA IL TRATTAMENTO <sup>(1)</sup> | NUMERO DEL PATENTINO, PROVINCIA E DATA DI RILASCIO <sup>(2)</sup> | PRODOTTO ACQ. DA CONTOTER |    | RAGIONE SOCIALE | P.IVA | RIFERIMENTO ALLA SCHEDA "TERZISTA" <sup>(3)</sup> | NOTE |
|------|--|---|---------------------------|----|-----------------|-------|---|------|
|      |  |   | si                        | no |                 |       |   |      |
|      |  |   | si                        | no |                 |       |   |      |
|      |  |   | si                        | no |                 |       |   |      |
|      |  |   | si                        | no |                 |       |   |      |
|      |  |   | si                        | no |                 |       |   |      |
|      |  |   | si                        | no |                 |       |   |      |
|      |  |   | si                        | no |                 |       |   |      |
|      |  |   | si                        | no |                 |       |   |      |
|      |  |   | si                        | no |                 |       |   |      |
|      |  |   | si                        | no |                 |       |   |      |
|      |  |   | si                        | no |                 |       |   |      |
|      |  |   | si                        | no |                 |       |   |      |
|      |  |   | si                        | no |                 |       |   |      |
|      |  |   | si                        | no |                 |       |   |      |
|      |  |   | si                        | no |                 |       |   |      |
|      |  |   | si                        | no |                 |       |   |      |

(1) in caso di trattamento effettuato da un terzista occorre che quest'ultimo predisponga la scheda del "trattamento con prodotti fitosanitari sulle derrate alimentari effettuato da terzista", approvata con decreto dell'Assessore dell'Agricoltura n. 385 del 26 maggio 2006.

(2) indicare in caso di trattamenti con prodotti molto tossici, tossici o nocivi (art. 25 del DPR n. 290 del 23.04.2001).

(3) numerare progressivamente tutte le schede "trattamento con prodotti fitosanitari per uso agricolo effettuato da terzista" (per maggiore chiarezza si rimanda alle istruzioni di compilazione).

**SCHEDA REGISTRAZIONE IRRIGAZIONE**

**IRRIGAZIONE PER ASPERSIONE**

| DATA                     | CAMPO/LOTTO<br>N. | QUANTITA' PER<br>INTERVENTO<br>IRRIGUO<br>(mm o mc/ha) |
|--------------------------|-------------------|--|
|                          |                   |  |
|                          |                   |  |
|                          |                   |  |
|                          |                   |  |
|                          |                   |  |
|                          |                   |  |
|                          |                   |  |
|                          |                   |  |
|                          |                   |  |
|                          |                   |  |
|                          |                   |  |
|                          |                   |  |
|                          |                   |  |
|                          |                   |  |
| <b>TOTALE STAGIONALE</b> |                   |  |

**MICRO IRRIGAZIONE**

| CAMPO/LOTTO<br>N. | DATA INIZIO<br>IRRIGAZIONE | DATA FINE<br>IRRIGAZIONE | QUANTITA'<br>(mm o mc/ha) | FREQUENZA<br>IRRIGAZIONE (media<br>in giorni) |
|-------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------------|---|
|                   |                            |                          |                           |   |
|                   |                            |                          |                           |   |
|                   |                            |                          |                           |   |
|                   |                            |                          |                           |   |
|                   |                            |                          |                           |   |
|                   |                            |                          |                           |   |
|                   |                            |                          |                           |   |
|                   |                            |                          |                           |   |
|                   |                            |                          |                           |   |
|                   |                            |                          |                           |   |
|                   |                            |                          |                           |   |
|                   |                            |                          |                           |   |
|                   |                            |                          |                           |   |
|                   |                            |                          |                           |   |
|                   |                            |                          |                           |   |
| <b>TOTALE</b>     |                            |                          |                           |   |

## MISURA 214

### AZIONE 6 - PRODUZIONE INTEGRATA

# **REGISTRO AZIENDALE DELLE OPERAZIONI DI MAGAZZINO**





