

**PIANO ALPEGGIO 2009
BESTIAME ALPEGGIATO E DENOMINAZIONE MALGA**

MISURA 211 INDENNITA' COMPENSATIVA 2009 - PSR 2007-2013

COGNOME NOME / DENOMINAZIONE	<input type="text"/>	SEDE LEGALE AZIENDA	<input type="text"/>
		CUAA	<input type="text"/>

ALLEVAMENTO BOVINI

	COEFF. UBA	CAPI alpeggiati	UBA alpegg.
VACCHE DA LATTE	<input type="text" value="1"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ALTRE VACCHE	<input type="text" value="1"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
VITELLI fino a 6 mesi	<input type="text" value="0,4"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
VITELLI da 6 a 12 mesi	<input type="text" value="0,6"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
BOV. da 1 a 2 anni da MACELLO	<input type="text" value="0,6"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
BOV. da 1 a 2 anni da ALLEV.	<input type="text" value="0,6"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
BOV. di 2 anni e più da MACELLO	<input type="text" value="1"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
BOV. di 2 anni e più da ALLEV.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TORI	<input type="text" value="1"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TOTALE BOVINI alpeggiati		<input type="text"/>	<input type="text"/>

ANIMALI ALPEGGIATI SULLA MALGA:

nel COMUNE di: _____

ALLEVAMENTO OVICAPRINI (da certificato sanitario) *

	COEFF. UBA	CAPI alpeggiati	UBA alpegg.
PECORE	<input type="text" value="0,15"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ALTRI OVINI	<input type="text" value="0,15"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CAPRE	<input type="text" value="0,15"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ALTRI CAPRINI	<input type="text" value="0,15"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TOTALE OVICAPRINI alpeggiati		<input type="text"/>	<input type="text"/>

ALLEVAMENTO OVICAPRINI (consistenza aziendale)

	COEFF. UBA	CAPI	UBA
PECORE	<input type="text" value="0,15"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ALTRI OVINI	<input type="text" value="0,15"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CAPRE	<input type="text" value="0,15"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ALTRI CAPRINI	<input type="text" value="0,15"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TOTALE OVICAPRINI		<input type="text"/>	<input type="text"/>

ALLEVAMENTO EQUINI *

	COEFF. UBA	CAPI alpeggiati	UBA alpegg.
EQUINI CON MENO DI 6 MESI	<input type="text" value="0"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
EQUINI CON PIU' DI 6 MESI	<input type="text" value="1"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TOTALE EQUINI alpeggiati		<input type="text"/>	<input type="text"/>
TOTALE UBA alpeggiate			<input type="text"/>

ALLEVAMENTO EQUINI (consistenza)

	COEFF. UBA	CAPI alpeggiati	UBA alpegg.
EQUINI CON MENO DI 6 MESI	<input type="text" value="0"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
EQUINI CON PIU' DI 6 MESI	<input type="text" value="1"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TOTALE EQUINI		<input type="text"/>	<input type="text"/>
TOTALE UBA			<input type="text"/>

NB: * SOLO PER TRANSUMANTI INDICARE IL PRESUNTO

* PERIODO DI PERMANENZA SUL TERRITORIO PROVINCIALE (minimo 6 mesi: dal _____ al _____)