

ALLEGATO 1 Specifica del contributo richiesto per obiettivi (1–7).

Programma Regionale Annuale di aiuto alle aziende agricole zootecniche per l'acquisto di riproduttori ai fini del miglioramento genetico delle razze interessate da processi di selezione e della conservazione della variabilità genetica delle razze autoctone – annualità 2025 (D.G.R. n. 987 del 28/10/2025)

Dati del richiedente

Denominazione Azienda Agricola: _____ CUA: _____

Dettaglio contributo richiesto per obiettivo (è possibile presentare richiesta di contributo per uno o più Obiettivi, nel rispetto del limite massimo complessivo previsto dal plafond disponibile e dei vincoli stabiliti dal regime “de minimis” in attuazione alle disposizioni del bando pubblico)

N° Obiettivo	Specie / Razze ammissibili	Tipologia capi ammessi	N° capi	Spesa (€)		Contributo richiesto (€) = Spesa x Aliquota	Note
Ob.1 Bufali	Bufala Mediterranea Italiana	Tori bufalini (12–36 mesi)			Aliquota (60%)		
Totale Obiettivo 1						€	
N° Obiettivo	Specie / Razze ammissibili	Tipologia capi ammessi	N° capi	Spesa (€)		Contributo richiesto (€) = Spesa x Aliquota	Note
Ob.2 Bovini da carne	Chianina	Torelli (12–36 mesi)			Aliquota (60%)		
	Marchigiana						
	Maremmana						
	Romagnola						
	Podolica						
	Limousine						
	Charolaise						
	Piemontese						

ALLEGATO 1 Specifica del contributo richiesto per obiettivi (1–7).

Programma Regionale Annuale di aiuto alle aziende agricole zootecniche per l'acquisto di riproduttori ai fini del miglioramento genetico delle razze interessate da processi di selezione e della conservazione della variabilità genetica delle razze autoctone – annualità 2025 (D.G.R. n. 987 del 28/10/2025)

Totale Obiettivo 2						€	
N° Obiettivo	Specie / Razze ammissibili	Tipologia capi ammessi	N° capi	Spesa (€)	Aliquota (60%)	Contributo richiesto (€) = Spesa x Aliquota	Note
Ob.3 Bovini da latte	Frisona	Torelli (12–36 mesi)					
	Bruna Alpina						
	Pezzata Rossa						
Totale Obiettivo 3						€	
N° Obiettivo	Specie / Razze ammissibili	Tipologia capi ammessi: riportare se Arieti o Becchi (7–30 mesi)	N° capi	Spesa (€)	Aliquota (60%)	Contributo richiesto (€) = Spesa x Aliquota	Note
Ob.4 Ovini	Sarda						
	Comisana						
	Massese						
	Assaf						
	Lacaune						
Ob.4 Caprini	Saanen						
	Maltese						
	Sarda						

27 / 31

ALLEGATO 1 Specifica del contributo richiesto per obiettivi (1–7).

Programma Regionale Annuale di aiuto alle aziende agricole zootecniche per l'acquisto di riproduttori ai fini del miglioramento genetico delle razze interessate da processi di selezione e della conservazione della variabilità genetica delle razze autoctone – annualità 2025 (D.G.R. n. 987 del 28/10/2025)

Totale Obiettivo 4						€		
N° Obiettivo	Specie / Razze ammissibili	Tipologia capi ammessi: Stalloni (30–42 mesi)	N° capi	Spesa (€)	Aliquota (60%)	Contributo richiesto (€) = Spesa x Aliquota	Note	
Ob.5 Equidi autoctoni	Maremmano							
	Lipizzano							
	Tolfetano							
	Pony Esperia							
	Romano							
	Cicolano							
	TPR							
Ob.5 Asinini	Amiatino							
	Viterbese							
	Martinafranca							
	Ragusano							
Totale Obiettivo 5						€		

ALLEGATO 1 Specifica del contributo richiesto per obiettivi (1–7).

Programma Regionale Annuale di aiuto alle aziende agricole zootecniche per l'acquisto di riproduttori ai fini del miglioramento genetico delle razze interessate da processi di selezione e della conservazione della variabilità genetica delle razze autoctone – annualità 2025 (D.G.R. n. 987 del 28/10/2025)

N° Obiettivo	Specie / Razze ammissibili	Tipologia capi ammessi: riportare Arieti / Becchi / Verri (6–30 mesi)	N° capi	Spesa (€)		Contributo richiesto (€) = Spesa x Aliquota	Note
Ob.6 Ovicapri e suini autoctoni	Sopravissana				Aliquota (60%)		
	Monticellana						
	Capestrina						
	Grigia Ciociara						
	Casertano						
	Nero Reatino						
	Nero Lepini						
Totale Obiettivo 6						€	
N° Obiettivo	Specie / Razze ammissibili	Fattrici ovicaprine iscritte a L.G.	N° capi	Spesa (€)	Aliquota (80%)	Contributo richiesto (€) = Spesa x Aliquota	Note
Ob.7 Fattrici Ovicaprine in allevamenti colpiti da BTV (stesse razze obiettivi 4 e 6)	Sarda (pecora)						
	Comisana						
	Massese						
	Assaf						

ALLEGATO 1 Specifica del contributo richiesto per obiettivi (1–7).

Programma Regionale Annuale di aiuto alle aziende agricole zootecniche per l'acquisto di riproduttori ai fini del miglioramento genetico delle razze interessate da processi di selezione e della conservazione della variabilità genetica delle razze autoctone – annualità 2025 (D.G.R. n. 987 del 28/10/2025)

Specie / Razze ammissibili	Fattrici ovicaprine iscritte a L.G.	N° capi	Spesa (€)	Aliquota (80%)	Contributo richiesto (€) = Spesa x Aliquota	Note
Lacaune						
Saanen						
Maltese						
Sarda (capra)						
Sopravissana						
Monticellana						
Capestrina						
Grigia Ciociara						
Totale Obiettivo 7					€	
TOTALE CONTRIBUTO RICHIESTO (sommare il contributo richiesto sui 7 obiettivi)					€	

Note esplicative sugli obiettivi

Obiettivo 1 – Bufalini iscritti al Libro Genealogico. Allevamenti dimensione minima: 20 UBA. Requisiti sanitari conformi alla normativa vigente.

Obiettivo 2 – Bovini da carne iscritti ai Libri Genealogici. Allevamenti dimensione minima: 20 UBA. Requisiti sanitari conformi alla normativa vigente.

Obiettivo 3 – Bovini da latte non intensivi iscritti al Libro Genealogico. Allevamenti dimensione minima: 20 UBA. Requisiti sanitari conformi alla normativa vigente.

Obiettivo 4 – Ovicapri iscritti al Libro Genealogico. Allevamenti dimensione minima: 15 UBA. Requisiti sanitari conformi alla normativa vigente.

ALLEGATO 1 Specifica del contributo richiesto per obiettivi (1–7).

Programma Regionale Annuale di aiuto alle aziende agricole zootecniche per l'acquisto di riproduttori ai fini del miglioramento genetico delle razze interessate da processi di selezione e della conservazione della variabilità genetica delle razze autoctone – annualità 2025 (D.G.R. n. 987 del 28/10/2025)

Obiettivo 5 – Equidi e asinini autoctoni del Lazio iscritti al Libro Genealogico. Nessuna dimensione minima richiesta. Requisiti sanitari conformi alla normativa vigente.

Obiettivo 6 – Ovicaprini e suini autoctoni a rischio di erosione genetica, iscritti al Libro Genealogico. Nessuna dimensione minima richiesta. Requisiti sanitari conformi alla normativa vigente.

Obiettivo 7 – Fattrici ovicaprine colpite da BTV; certificazione ASL obbligatoria dei decessi per BTV; iscritte al Libro Genealogico. Requisiti sanitari conformi alla normativa vigente.

Luogo e data _____

Firma del richiedente _____