

MOD. M_01_24

CODICE SOCIO (Riservato Condifesa)

MANDATO A FAVORE DEL CONSORZIO DI DIFESA - CONDIFESA ROMAGNA

Il sottoscritto

Nominativo (*)

Codice fiscale (*)																			
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

legale rappresentante / munito del potere di rappresentanza dell'impresa

Ragione sociale (*)

CUAA (*)																			
----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

e iscritta all'Anagrafe delle aziende agricole di cui al Regolamento della Regione Emilia-Romagna n.17/2003 e successive modifiche

CONFERISCE

l'incarico al **CONDIFESA ROMAGNA** Consorzio di difesa delle produzioni agricole dalle avversità atmosferiche con sede in Via Luciano Lama 231 – 47521 CESENA (FC) - C.F. 81005940408, **di svolgere per conto del sottoscritto gli adempimenti amministrativi per le attività connesse all'applicazione della normativa sulle assicurazioni agricole agevolate (D.Lgs. n. 102/2004 e successive modifiche, Reg. UE n. 1305/2013, Reg. UE 1308/2013 O.C.M. vino, Reg. UE 2393/17 e successive modifiche e/o integrazioni) e di accedere al sistema informativo-informatico della Regione Emilia-Romagna per la consultazione del proprio fascicolo anagrafico, finalizzata all'effettuazione di tali attività.**

Il mandatario si impegna a trasmettere per via telematica copia del presente mandato alla Regione Emilia-Romagna, conferito nei modi e termini di legge e secondo le modalità descritte nel Disciplinare, adottato con Determinazione del Direttore generale Agricoltura n.7644/2009 e successive modifiche ed integrazioni, atto di cui dichiara di essere a conoscenza.

Dichiara che il presente documento è conservato in originale presso la sede in cui opera il mandatario e che le copie dei documenti necessari per l'espletamento dell'incarico sono corrispondenti agli originali consegnati al medesimo.

Ai fini dell'ottemperanza alle disposizioni in materia di *Privacy*, il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi del GDPR 2016/679 e successive modifiche e integrazioni ed esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali da parte del mandatario ivi compresa la consultazione del fascicolo anagrafico mediante il collegamento con i sistemi informativi regionali (SIAR) e/o nazionali (SIAN), finalizzati all'espletamento degli adempimenti amministrativi connessi all'incarico conferito.

Luogo _____, data ____/____/2024

Firma autografa del mandante

NB: Allegare fotocopia fronte/retro di un documento di riconoscimento del mandante in corso di validità

(*) campi obbligatori