

ALLEGATO AI CERTIFICATI DI ASSICURAZIONE AGEVOLATA – ANNO 2017

Il/la sottoscritto/a nato/a a il in qualità

di Titolare/Rappresentante Legale dell'Azienda Agricola/Società

- conosciuto il contenuto del D.lgs. 29 marzo 2004 n. 102 concernente "Interventi finanziari a sostegno delle imprese agricole", nel testo modificato dal D.lgs. 18 aprile 2008 n. 82;
- conosciuto il contenuto del Regolamento UE 702/2014;
- conosciuto il Reg. UE 1307/2013;
- conosciuto il Reg. UE 1308/2013;
- conosciuto il Reg. UE 1305/2013;
- conosciuto il Piano Assicurativo Nazionale 2017

- **DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

E CONSAPEVOLE CHE LE DICHIARAZIONI MENDACI SONO PERSEGUIBILI PENALMENTE

- che è in possesso della qualifica di Imprenditore Agricolo ai sensi dell'art. 2135 Cod. Civ. e dell'art. 9 Reg. UE 1307/2013 e di essere iscritto all'anagrafe delle Imprese Agricole;
- di aver ricevuto, prima della sottoscrizione del contratto, il Fascicolo Informativo contenente le Condizioni di Assicurazione che disciplinano la corrente campagna assicurativa;
- di conoscere e rispettare l'obbligo di assicurare a livello comunale l'intera produzione aziendale come stabilito dal Piano Assicurativo Individuale, relativa alla specie indicate nei certificati, di cui la presente costituisce allegato;
- di conoscere e rispettare l'obbligo di assicurare l'intera produzione aziendale relativa al prodotto che intende assicurare;
- di conoscere che l'aiuto verrà erogato ai sensi del Reg. UE 1307/2013;
- di essere a conoscenza che il contributo verrà determinato a consuntivo, tenuto conto delle disponibilità di bilancio statali o comunitarie, come disciplinato dalla normativa vigente e quindi, di impegnarsi a rimborsare al CONDIFESA ROMAGNA i contributi pubblici anticipati ma che dovessero risultare in fase di controllo non dovuti per la violazione delle norme, oppure risultare accreditati in eccedenza per effetto della determinazione della percentuale contributiva pubblica;
- di appartenere ad un unico organismo associativo operante nella zona di svolgimento di attività del contraente;
- di aver costituito ed aggiornato il Fascicolo Aziendale presso il C.A.A. di appartenenza e che entro il termine previsto provvederà ad attivare Domanda Unica P.A.C. e/o O.C.M. vino al fine dell'ottenimento del contributo;
- che i dati catastali inseriti nei certificati da me sottoscritti ed intestati all'Azienda sopra indicata sono esatti, veritieri e corrispondono ai dati ufficiali riportati nel "fascicolo aziendale" e nel "PAI". I prodotti soggetti alla disciplina delle quote, inoltre, non eccedono i limiti assegnati o quelli previsti dai relativi disciplinari di produzione e di impegnarsi a comunicare al Condifesa Romagna eventuali variazioni alle produzioni, intervenute dopo la sottoscrizione del certificato di assicurazione, sollevando il Condifesa Romagna da ogni responsabilità in merito.
- di autorizzare il Condifesa Romagna a consultare i miei dati contenuti nelle Banche Dati del Sistema Informativo ed i dati del Fascicolo Aziendale affinché il Condifesa Romagna stesso possa effettuare gli adempimenti e realizzare gli scopi per i quali mi sono associato, in particolare per quanto stabilito dalla normativa in materia di assicurazione agevolata con contributo pubblico.
- di impegnarsi al pagamento fino alla copertura dell'intero premio assicurativo, delle eventuali relative imposte, nonché del contributo associativo consortile;
- di impegnarsi a rimborsare al Condifesa Romagna l'ammontare dei contributi concessi per produzioni che, in sede di eventuale controllo, dovessero risultare non averne diritto in base alla normativa vigente.

CLAUSOLA DI MOROSITA'

- Ai sensi dell'art. 1891 del Codice Civile 2° comma, con riferimento ai certificati di assicurazione agevolata e non, da me sottoscritti nella Campagna 2017 con il Condifesa Romagna, in caso di morosità nel pagamento di quanto da me dovuto al Condifesa Romagna medesimo a titolo di contributo associativo ed assicurativo per l'anno 2017 e precedenti, espressamente autorizzo il Condifesa a comunicare detta morosità alla Società di Assicurazione e autorizzo la stessa Società a versare direttamente al Condifesa Romagna l'intero ammontare degli eventuali risarcimenti maturati, autorizzando il Condifesa Romagna a rilasciare quietanza liberatoria.

Il Dichiarante

Luogo, Data / / 2017

(firma leggibile del Socio)

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto, prima della sottoscrizione del contratto, il Fascicolo Informativo contenente le Condizioni di Assicurazione che disciplinano la corrente campagna assicurativa.

(firma leggibile del Socio)

Il sottoscritto nella sua qualità di Agente dell'Agenzia di

dichiara che la firma apposta in calce alla presente dal Sig./Sig.ra è autentica.

(timbro e firma leggibile dell'Agente)