

**MANDATO A FAVORE DEL 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 degli Organismi Pagatori

**CONFERISCE**

l'incarico al **CONDIFESA ROMAGNA** con sede in **Via Mario Angeloni, 491 - 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, D.M. n. 100.260/2007, D.M. n.12.939/2008, D.M. n.8809/2011, Reg. UE n. 1305/2013 e n.702/2014, Reg. UE n. 1307/2013, Reg. UE n. 1308/2013, in vigore 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 s'impegna a trasmettere per via telematica copia del presente mandato agli Organismi deputati, per le attività connesse all'applicazione della normativa sulle assicurazioni agricole agevolate, anche ai fini della consultazione del fascicolo anagrafico, del Piano Assicurativo Individuale, ex art. 2 comma 4 del regolamento regionale n. 2/2007 (Consorzi di Difesa) decreto 12/01/2015 capo 3° Gestione del Rischio in attuazione al PSRN (Programma di Sviluppo Rurale Nazionale) e Piano Assicurativo vigente.

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 in base all'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 ed esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali da parte del mandatario.

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

Firma autografa del mandante

\_\_\_\_\_

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

(\*) campi obbligatori