

Spett.le
Condifesa Romagna
Via Mario Angeloni n.491
CESENA FC

Premesso

che il sottoscritto
CUAAè socio del CONDIFESA ROMAGNA;

che è assicurato per il proprio allevamento sito in

Codice ASL..... con certificato di adesione alla polizza collettiva
n.....stipulata dal predetto CONDIFESA;

che il certificato è stato sottoscritto per l'anno 2018 per la garanzia "smaltimento delle carcasse di animali morti" (in conformità a quanto stabilito dal Piano Assicurativo Agricolo Nazionale 2018 – d.M. n. 28405 del 6/11/17) con le agevolazioni pubbliche in esso stabilite per contratti con condizioni assicurative che non prevedono soglia,

che il Condifesa Romagna anticipa detto contributo pubblico per l'importo corrispondente al premio indicato nella polizza sottoscritta dall'assicurato nei confronti della Compagnia assicuratrice.

tutto ciò premesso

con la presente si impegna a restituire integralmente l'importo del premio anticipato dal Condifesa Romagna nei confronti della Compagnia assicuratrice, su semplice richiesta del Condifesa medesimo, nel caso in cui l'erogazione del contributo venisse disposta a suo favore, in quanto assicurato, invece che al Condifesa contraente.

Il presente impegno è rilasciato dal sottoscritto ex art. 1988 del C.C. quale dispensa dell'onere di provare il rapporto debitorio verso il Condifesa.

Inoltre, sempre in considerazione che il Condifesa anticipa il contributo pubblico, si impegna a delegare il Condifesa Romagna ad incassare il contributo, indicando in domanda il conto corrente del medesimo Condifesa, qualora conto corrente da indicare è il seguente: IT 10 H 02008 23907 000102803792 intestato a CONDIFESA ROMAGNA presso Banca UNICREDIT BANCA.

Distinti saluti

.....Lì/...../2018

IN FEDE

Timbro e firma

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