|  |  |
| --- | --- |
| **MOD. D\_01\_19** | Riservato al Condifesa  CODICE SOCIO |

**DICHIARAZIONE RILASCIATA DAL SOCIO AL CONDIFESA ROMAGNA**

**DA ALLEGARE AI CERTIFICATI DI ASSICURAZIONE – ANNO 2019**

*(Dichiarazione rilasciata ai sensi del DPR 445/2000)*

Il sottoscritto       nato a       il       in qualità di Titolare/Rappresentante Legale dell’Azienda Agricola/Società       in riferimento ai certificati assicurativi sottoscritti per l’anno 2019 Compagnia       Agenzia       Certificati n°       di cui il presente allegato forma parte integrante e ad integrazione delle clausole e dichiarazioni,

* **conosciuto il contenuto del D.Leg.vo 29 marzo 2004 n. 102 concernente “Interventi finanziari a sostegno delle imprese agricole”, nel testo modificato dal D. Leg.vo 18 aprile 2008 n. 82;**
* **conosciuto il D.M. n° 642 del 21/01/2019 – Piano di Gestione dei Rischi 2019;**
* **conosciuto il Regolamento (UE) n. 1305/2013 del 17/12/2013 ed il PSRN approvato il 19/11/2015 e successive integrazioni e modifiche;**
* **conosciuto il D.M. 162 del 12/01/2015 e successive integrazioni e modifiche;**
* **conosciuto il Regolamento (UE) n. 2373/2017 e successive integrazioni e modifiche.**

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’**

* che è in possesso della qualifica di Imprenditore Agricolo ai sensi dell’art. 2135 Cod. Civ. e di essere iscritto all’anagrafe delle Imprese Agricole;
* che entro i termini e con le modalità previste dall’Organismo Pagatore per il tramite del C.A.A., provvederà ad attivare la domanda P.A.C. al fine dell’ottenimento del contributo pubblico;
* di aver aggiornato il Fascicolo Aziendale e sottoscritto il P.A.I. (Piano Assicurativo Individuale) presso il C.A.A., Centro di Assistenza Agricola;
* **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” ed al predetto P.A.I.. 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 eventuali variazioni alle produzioni, intervenute dopo la sottoscrizione del certificato di assicurazione, sollevando il Condifesa da ogni responsabilità in merito;**
* di conoscere e rispettare l’obbligo di assicurare a livello comunale l’intera produzione aziendale in coerenza con i dati del P.A.I.;
* che la produzione aziendale assicurata è stata calcolata considerando la produzione media triennale di impianti in piena produzione per unità di superficie coltivata calcolata sugli ultimi 3 anni o sui 5 anni precedenti, escludendo l’anno con la produzione più bassa e quello con la produzione più alta, per prodotto, nello stesso comune moltiplicata per la superficie attualmente coltivata come risultante dal P.A.I.;
* di autorizzare il Condifesa Romagna a consultare i miei dati contenuti nelle Banche Dati del Sistema Informativo – Informatico Agricolo Regionale ed i dati del Fascicolo Aziendale affinché il Condifesa 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 autorizzare il Condifesa Romagna ed i suoi eventuali committenti al sorvolo dei propri terreni con droni ed aeromobili a pilotaggio remoto (APR) ai fini di rilevazioni fotografiche e statistiche sulle produzioni oggetto di assicurazione;
* che le produzioni dello stesso prodotto, insistenti nel medesimo Comune, devono essere assicurate con la stessa Società Assicuratrice o, in alternativa, in coassicurazione palese e cioè con indicazione delle Compagnie Assicuratrici sul certificato di assicurazione;
* di non aver sottoscritto polizze integrative non agevolate individuali riferite alle produzioni in garanzia tramite polizza collettiva agevolata stipulata dal CONDIFESA ROMAGNA;
* di aver ricevuto, prima della sottoscrizione del contratto, il Fascicolo Informativo contenente le Condizioni di Assicurazione che disciplinano la corrente campagna assicurativa;
* di appartenere ad un unico organismo associativo operante nella zona di svolgimento di attività del contraente;
* di essere a conoscenza che il contributo pubblico verrà determinato a consuntivo, tenuto conto delle disponibilità comunitarie e statali, 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;
* di impegnarmi al pagamento fino alla copertura dell’intero premio assicurativo, delle eventuali relative imposte, nonché del contributo associativo consortile.

**CLAUSOLA DI MOROSITA’**

* **A sensi dell’art. 1.891 del Codice Civile 2° comma, con riferimento ai certificati di assicurazione agevolata e non, da me sottoscritti nella Campagna 2019 con il Condifesa, in caso di morosità nel pagamento di quanto da me dovuto al Condifesa medesimo a titolo di contributo associativo ed assicurativo per l’anno 2019 e precedenti, espressamente autorizzo il Condifesa a comunicare detta morosità alla Società di Assicurazione e autorizzo la stessa Società a versare direttamente al Condifesa l’intero ammontare degli eventuali risarcimenti maturati, autorizzando il Condifesa a rilasciare quietanza liberatoria.**

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo      , Data …./…./2019 | **Il Dichiarante**  **(firma leggibile)** ……………….……………… |

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)** ……………….……………… |

**Il sottoscritto** **, nella sua qualità di** **dell’Agenzia Generale di** **dichiara che la firma apposta in calce alla**

**presente dal Sig.** **è autentica.**

**(firma leggibile)** ……………….………………