

ALLEGATO AI CERTIFICATI DI ASSICURAZIONE AGEVOLATA – ANNO 2019

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

in qualità di Titolare/Rappresentante Legale dell'Azienda Agricola/Società _____

avente Codice Fiscale/CUAA (Codice Unico Azienda Agricola) _____
 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 di Gestione dei Rischi in Agricoltura 2019

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 calcolato sulla media annua ottenuta nei tre anni precedenti o sui cinque anni precedenti, escludendo l'anno con la produzione più bassa e l'anno con la produzione più elevata, relativa alla specie indicata nel presente certificato;
- di conoscere e rispettare l'obbligo di assicurare l'intera produzione aziendale relativa al prodotto che intende assicurare;
- di conoscere che le quantità produttive vegetali da assicurare indicate nei certificati assicurativi del 2019 devono essere calcolati nel limite della produzione media annua calcolata ai sensi del Regolamento UE 702/2014, ossia le Regioni individuano le produzioni unitarie medie annuali per prodotto/tipologia colturale che rappresentano le quantità unitarie massime assicurabili;
- di conoscere che l'aiuto verrà erogato ai sensi del Reg. UE 702/2014 e 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 BOLOGNA E FERRARA 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;
- 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 eventuali variazioni alle produzioni, intervenute dopo la sottoscrizione del certificato di assicurazione, che entro i termini previsti dalla Normativa Comunitaria Nazionale e Regionale tramite il C.A.A. sollevando il Condifesa da ogni responsabilità in merito che procederà ad attivare la Domanda di Aiuto e pagamento al fine di ottenere il Contributo Pubblico.
- di autorizzare il Condifesa Bologna e Ferrara a consultare i miei dati contenuti nelle Banche Dati del Sistema Informativo 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 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 l'ammontare dei contributi concessi per produzioni che, in sede di eventuale controllo, dovessero risultare non averne diritto in base alla normativa vigente.
- di aver ricevuto, prima della sottoscrizione del contratto, il Fascicolo Informativo contenente le Condizioni di Assicurazione che disciplinano la corrente campagna assicurativa.
- che, ai sensi dell'art. 1891 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.

Il sottoscritto dichiara di avere letto compreso ed approvato le Condizioni di Assicurazione e tutte le dichiarazioni di cui sopra

Luogo _____ Data ____/____/2019

Il Dichiarante

(firma leggibile) _____

DICHIARAZIONE DA PARTE DELL'INTERMEDIARIO ASS.VO DELLA FIRMA AUTENTICA DEL DICHIARANTE

Io sottoscritto, _____ nella sua qualità di Agente dell'Agenzia

Generale di _____ DICHIARA che la firma apposta alla

presente dal Sig./Sig.ra _____ è AUTENTICA.

L'Agente

(firma leggibile dell'Agente) _____