

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
in qualità di _____ dell'Impresa Agricola _____

Socio di questo Consorzio di Difesa, in riferimento e ad integrazione delle "clausole e dichiarazioni", 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;
- il piano nazionale di sostegno dell'OCM Vino in attuazione del Reg.CE n.1234/2007 (ove applicabile);
- il Piano Assicurativo Agricolo Nazionale 2018;
- il Regolamento UE n.1305/2013 del 17/12/2013 – gestione della PAC 2014-2020 e il Regolamento UE n.702/2014 del 25 giugno 2014
- il decreto ministeriale del 12 gennaio 2015 relativo alla semplificazione della Gestione della PAC 2014-2020 ed in particolare il Capo III riguardante la Gestione del Rischio;
- lo Statuto e il Regolamento vigenti del Consorzio Agridifesa Italia;

consapevole della responsabilità che si assume con la sottoscrizione del presente documento DICHIARA

- di aver sottoscritto per il 2018 certificati di assicurazione per la copertura agevolata dei danni provocati da **eventi atmosferici sulle PRODUZIONI VEGETALI** ammissibili al contributo pubblico;
- di esercitare il diritto di opzione nei confronti del Consorzio Agridifesa Italia **per le coperture assicurative riguardanti tutte le produzioni aziendali**, ai sensi della normativa del D.lgs 102/2004 e successive modifiche e del Dgr 04/08/2011 n°IX/2140, per l'anno 2018;
- di possedere la qualifica di imprenditore agricolo ai sensi dell'art.2135 del Cod.Civ. e di essere iscritto all'anagrafe delle imprese agricole;
- che entro i termini e le modalità previste dall'Organismo Pagatore per il tramite del CAA (Centro Assistenza Agricola) provvederà ad attivare la domanda PAC e/o OCM Vino al fine dell'ottenimento del contributo pubblico;
- di aver aggiornato il Fascicolo aziendale e sottoscritto la Manifestazione di Interesse presso il CAA e di impegnarsi a sottoscrivere il PAI (Piano Assicurativo Individuale) relativamente alle produzioni assicurate secondo quanto richiesto da leggi e regolamenti in vigore;
- che i dati catastali inseriti nei certificati sottoscritti ed intestati all'azienda agricola sopra indicata sono esatti, veritieri e corrispondono ai dati ufficiali riportati nel Fascicolo aziendale ed al predetto 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 Consorzio Agridifesa Italia eventuali variazioni alle produzioni, intervenute dopo la sottoscrizione del certificato assicurativo, sollevando il Consorzio Agridifesa Italia da ogni responsabilità in merito;
- di conoscere e rispettare l'obbligo di assicurare a livello comunale l'intera produzione aziendale relativa al prodotto che intende assicurare in coerenza con i dati PAI;
- che la produzione aziendale assicurata è stata calcolata considerando la produzione media documentata triennale di impianti in piena produzione per unità di superficie coltivata calcolata sugli ultimi 3 anni (o sui 5 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 risulta dal PAI;
- 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;
- che qualora sulle produzioni oggetto dell'assicurazione agevolata venisse stipulata polizza integrativa individuale non agevolata, questo dovrà essere segnalato (n° certificato individuale) sul certificato di assicurazione relativo alla polizza collettiva agevolata e copia di detta polizza individuale dovrà essere trasmessa al Consorzio Agridifesa Italia, pena la decadenza dal diritto all'aiuto;
- di autorizzare il Consorzio Agridifesa Italia a consultare i dati aziendali contenuti nelle Banche Dati del Sistema Informativo-informatico Agricolo Regionale e Nazionale e i dati del Fascicolo aziendale affinché il Consorzio stesso possa effettuare gli adempimenti e realizzare gli scopi per i quali l'azienda si è associata, in particolare per quanto stabilito dalla normativa in materia di assicurazione agevolata con contributo pubblico, cioè all'accesso del fascicolo aziendale di cui all'art. 2, comma 1, del D.P.R. n° 503/1999, configurato come "documento informatico" ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e dall'art. 25, comma 1 del D.L. 9 febbraio 2012, n. 5 per la verifica della consistenza aziendale che si intende assicurare;
- 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 (provincia) 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 Consorzio Agridifesa Italia 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 impegnarsi al pagamento fino alla copertura dell'intero premio assicurativo, delle eventuali relative imposte, nonché del contributo consortile;

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 Consorzio Agridifesa Italia, in caso di morosità nel pagamento di quanto da me dovuto al Consorzio medesimo a titolo di contributo associativo ed assicurativo per l'anno 2017, espressamente autorizzo il Consorzio a comunicare detta morosità alla Società di Assicurazione e autorizzo la stessa Società a versare direttamente al Consorzio Agridifesa Italia l'intero ammontare degli eventuali risarcimenti maturati, autorizzando il Consorzio a rilasciare quietanza liberatoria.

Luogo _____ data _____ Il dichiarante (firma leggibile) _____

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

Il dichiarante (firma leggibile) _____

Informativa ai sensi dell'art.13 d.lgs.n°196/2003 (legge sulla privacy) si informa che i dati da lei forniti verranno trattati per tutte le finalità correlate ai servizi forniti dalla nostra associazione e saranno oggetto di trattamento in forma scritta e/o su supporto cartaceo elettronico e telematico comunque nel pieno rispetto della citata normativa.

Il conferimento dei dati quali: nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza o domicilio, professione o qualifica aziendale, ragione sociale e/o denominazione aziendale, p.i. e c.f., cod.iscr. reg. imprese è obbligatorio ai fini del ricevimento dei nostri servizi e l'eventuale rifiuto comporterà l'impossibilità di ottenere il servizio richiesto. I dati così forniti potranno venire a conoscenza dei soggetti che operano all'interno dell'associazione e per la stessa quali: enti, società, ministeri, istituti, professionisti, ai quali la legge concede la facoltà di accesso ai dati medesimi. Si informa infine che in qualunque momento potrà esercitare i diritti di cui all'art.7 del d.lgs.n°196/2003, in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne rettifica, aggiornamento nonché la cancellazione o l'integrazione e/o modifica se incompleti erronei o raccolti in violazione della legge, inoltre di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendo le richieste al titolare del trattamento.