



DICHIARAZIONE RESA DAL SOCIO - CAMPAGNA ASSICURATIVA 2019

(Art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000 N.445)

Io sottoscritto/a nato/a a il Cod. Fisc. in riferimento ai **certificati di assicurazione dell'anno 2019 nn.:**, emessi dalla Agenzia N. di della Compagnia, **da me sottoscritti** in qualità di **Socio n°** del Consorzio di Difesa delle Produzioni Intensive della Provincia di Foggia (di seguito indicato "Condifesa Foggia"),

CONSAPEVOLE

- che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punibile ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia;
- che il **premio** assicurativo **SIA PER CERTIFICATI AGEVOLATI CHE PER QUELLI NON AGEVOLATI**, verrà anticipato, per mio conto, dal Condifesa Foggia e, pertanto, mi impegno a restituirlo;
- di essere debitore verso il Condifesa Foggia di detto contributo assicurativo, con data di scadenza **15-11-2019**, per i suddetti certificati di assicurazione;
- che a decorrere dall'11° giorno successivo al suddetto termine perentorio in cui il Consorzio invierà la richiesta di pagamento del contributo nella misura complessivamente dovuta, saranno dovuti gli interessi, nella misura prevista dal d.lgs 231/2002 e successive modificazioni ed integrazioni;
- che, in caso di mancata restituzione della somma ricevuta a titolo di anticipazione del contributo pubblico, il Consorzio è tenuto a comunicare la notizia agli Enti pubblici preposti che provvederanno a recuperare la somma in oggetto, salvo in ogni caso il diritto del Consorzio di difesa a pretendere il rimborso della somma anticipata;
- che qualora, a seguito di controllo da parte degli Organi di Vigilanza o dello stesso Condifesa Foggia, sia accertata l'inesistenza del mio diritto a usufruire del contributo pubblico, dichiaro fin d'ora per allora, che il mio certificato di adesione alla polizza collettiva è pienamente valido ed efficace pur in assenza del suddetto contributo e mi riconosco debitore della relativa somma anticipata dal Consorzio.

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA'

- a) di essere **imprenditore agricolo** (ai sensi dell'art. 2135 del C.C.) **iscritto nel registro delle imprese**;
- b) di acconsentire al **trattamento dei miei dati** personali ed aziendali, avendo preso visione dell'Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, per il perseguimento delle finalità istituzionali del Condifesa Foggia;
- c) di essere a **conoscenza** di quanto previsto dalla normativa vigente in materia che regola l'erogazione dei contributi comunitari per il pagamento dei premi di assicurazione e del Piano Assicurativo 2019;
- d) **che, entro il termine massimo consentito e secondo le modalità previste dall'Organismo pagatore per il tramite del C.A.A. (Centro di Assistenza Agricola), ho provveduto/provederò ad attivare la Domanda unica P.A.C. e/o OCM Vino, al fine dell'ottenimento del contributo pubblico, nonché all'aggiornamento del Fascicolo Aziendale, alla sottoscrizione del PAI (Piano Assicurativo Individuale) e/o della Manifestazione di Interesse per l'accesso ai contributi Comunitari e Nazionali;**
- e) di essere a **conoscenza** delle **tariffe e delle condizioni** che disciplinano la Campagna Assicurativa 2019 e di aderire espressamente alla Convenzione stipulata tra Consorzio e Compagnia Assicurativa;
- f) di essere debitore nei confronti del Condifesa del pagamento del premio assicurativo anticipato dallo stesso, per mio conto, in ordine alla campagna grandine anno 2019 unitamente alle imposte di legge e competenze consortili obbligandomi alla restituzione del complessivo importo, oltre agli eventuali interessi maturati, nei termini e nelle forme deliberate dal medesimo Consorzio di Difesa anche in ordine alle modalità d'incasso;
- g) La presente dichiarazione è rilasciata dal sottoscritto ex artt. 1987 e 1988 del Codice Civile, **quale riconoscimento del debito**, con dispensa del Consorzio di Difesa dall'onere di provare il rapporto debitorio fondamentale sottostante in eventuali azioni legali che lo stesso avesse ad intraprendere per il recupero del credito vantato nei miei confronti e conseguentemente dell'impresa agricola rappresentata;
- h) di impegnarmi, nel caso di erogazione del contributo pubblico per l'anno 2019 in misura inferiore a quanto anticipato per mio conto dal Consorzio e/o altresì nel caso in cui lo stesso contributo venga ad essere negato da parte degli Enti competenti, al pagamento fino a copertura totale del contributo di cui alla lettera f) in ordine alla copertura delle mie produzioni risultante dai suddetti certificati ;**
- i) che le **superfici agricole e i dati catastali** inseriti nei suddetti certificati di assicurazione da me sottoscritti, riferiti ai terreni su cui sono coltivati i prodotti da me assicurati, sono **esatti e veritieri** e corrispondono esattamente a quanto riportato nel **Fascicolo Aziendale**; inoltre, che i quantitativi assicurati non eccedono gli eventuali limiti delle quote assegnate e/o dei relativi disciplinari di produzione;
- j) **di autorizzare il Consorzio di Difesa ad accedere per la consultazione ai dati del Fascicolo Aziendale e delle Visure ipocatastali;**
- k) che la produzione assicurata aziendale è la media annua ad ettaro, ottenuta nella mia azienda, nei tre anni precedenti o in base alla produzione media triennale calcolata sui cinque anni precedenti escludendo l'anno con la produzione più bassa e quello con

la produzione più elevata (attestabile da documentazione fiscale e contabile da produrre a richiesta degli Enti preposti al controllo);

- l) di aver assicurato, per i prodotti interessati, l'**intera produzione** della superficie aziendale coltivata all'interno dello **stesso Comune**, come richiesto dal comma 4 dell'art. 2 del D.Lgs 102 del 29.03.2004 e, in caso di copertura assicurativa "con soglia di accesso al danno", come indicato dal comma 3 dell'art.1 del D.M. 12.939 del 13.10.2008;
- m) autorizzo, con riferimento ai certificati agevolati e non agevolati da me sottoscritti nella campagna assicurativa 2019 e pregresse, ai sensi dell'art. 1891 del codice civile, in caso di morosità nel pagamento di quanto da me dovuto al Condifesa Foggia, a comunicare detta morosità alla Società di assicurazione ed autorizzo la stessa Società a versare direttamente al Condifesa l'intero ammontare degli eventuali risarcimenti maturati, autorizzando il Condifesa a rilasciare quietanza liberatoria;
- n) a seguito di cessione del credito, relativo all'indennizzo assicurativo in favore del Condifesa, sia in ordine ai certificati agevolati sia ai non agevolati, **autorizzo il medesimo Consorzio ad incassare l'importo corrispondente all'intero contributo di cui alla lettera f); nel caso in cui l'indennizzo assicurativo versato dalla Compagnia sia inferiore al valore di detto contributo, mi impegno a versare la differenza** secondo le modalità ed i tempi previsti;
- o) di essere a **conoscenza** delle disposizioni normative riguardanti il **Regolamento ISVAP N. 35/2010** e quindi di aver preso visione e sottoscritto le condizioni di assicurazione contenute nel fascicolo informativo (allegato ai suddetti certificati)

LUOGO DATA

RISERVATO ALL'AGENZIA

Il sottoscritto, in qualità di Agente dell'Agenzia n. di della Compagnia di Assicurazioni, dichiara, assumendo ogni responsabilità in merito, che la dichiarazione che precede è stata sottoscritta in sua presenza, previa identificazione del soggetto sottoscrittore.



.....
(timbro e firma leggibile)

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

Il Dichiarante



.....
(firma leggibile)