



Socio n° _____

n° tel.	
n° cell.	
e-mail	
pec	

Il sottoscritto

nato a il in qualità di titolare/rappresentante legale dell'azienda

agricola/società

in riferimento e ad integrazione delle "clausole e dichiarazioni" allegate ai certificati assicurativi agevolati di cui la presente dichiarazione forma parte integrante, conosciuto il Decreto Legislativo 29 marzo 2004, n. 102 e succ, e il decreto M.I.P.A.F. n° 100.817 del 17 marzo 2005 nonché i dettami di cui al Reg. CE 73/2009 art. 68-70 e 1234/2007 art. 103 OCM vino, conosciuto il D.M.28336 del 23/12/2015 – Piano di Gestione del Rischio (P.G.R.) 2023 che citano norme per l'assicurazione delle produzioni vegetali, strutture e zootecnia ammesse agli aiuti di stato e comunitari, **sotto la propria responsabilità e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono perseguibili penalmente**

DICHIARA

di essere imprenditore agricolo, ai sensi dell'art. 2135 del Codice Civile, nonché di essere iscritto al Registro delle Imprese della Camera di Commercio I. A. A. di appartenenza

che provvederà ad attivare la DOMANDA UNICA PAC presso il proprio CAA (Centro di Assistenza Agricola) finalizzata all'ottenimento dei contributi Comunitari previsti dalla normativa, previa richiesta per la stipula della polizza assicurativa e che i dati relativi alle produzioni ed i riferimenti catastali (fogli di mappa e particelle) riportati sul certificato sono esatti e veritieri

di aver costituito ed aggiornato il Fascicolo Aziendale e conseguente Piano Assicurativo Individuale (PAI) presso il Centro di Assistenza Agricola (C.A.A.)

di essere stato informato e di aver ricevuto il Fascicolo Informativo contenente le Condizioni di Assicurazione che disciplinano le condizioni della polizza assicurativa

di conoscere e rispettare l'obbligo di assicurare a livello comunale l'intera produzione aziendale calcolata 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 nei certificati

di impegnarsi a sottoscrivere tutta la documentazione necessaria al perfezionamento della polizza collettiva stipulata per tramite del CO.PRO.VI. Consorzio di Difesa di Pavia

di aver assicurato, per ciascun prodotto assicurato (esempio: Uva da vino, Riso, Mais, Soia, Pomodoro, Mele ecc.), la produzione complessiva aziendale all'interno di uno stesso comune fermi restando i limiti produttivi stabiliti nei disciplinari o dalle quote di produzione

di autorizzare il Consorzio di Difesa di Pavia 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 impegnarsi a mettere a disposizione dei periti, all'atto di un eventuale accertamento di danni, una planimetria catastale

CO.PRO.VI. Società Cooperativa

Sede legale: P.zza Vittorio Veneto, 1 – 27045 Casteggio (PV) – Tel. 0383.82392/0383.804067 – Fax 0383.805509
C.F. 80002930180 – P.IVA 01024090183 – R.I. Pavia n° 80002930180 – Rea n° 124379

www.coprovi.it – condifesa.pavia@asnacodi.it



di obbligarsi a regolare i tributi posti a suo carico per le attività assicurative agevolate di cui ai certificati emessi, sulla base delle modalità e dei termini determinati dal Consiglio d'Amministrazione del CO.PRO.VI. Consorzio di Difesa di Pavia e ratificati dall'Assemblea Generale dei Soci

di essere a conoscenza che il contributo verrà determinato a consuntivo, tenuto conto della disponibilità di bilancio statale e/o comunitari, come disciplinato dalla normativa vigente e quindi di impegnarsi a rimborsare al CO.PRO.VI. Condifesa PAVIA i contributi pubblici anticipati ma che dovessero risultare in fase di controllo non dovuti per la violazione delle norme

di impegnarsi al pagamento fino alla copertura dell'intero premio assicurativo, delle eventuali relative imposte, nonché del contributo associativo consortile

di essere a conoscenza di quanto previsto dal d.lgs. 102/2004 e succ. modificazione nonché dalle norme dello statuto

di esercitare il diritto di opzione nei confronti del Consorzio, ai sensi della normativa citata per l'anno 2023

CLAUSOLA DI MOROSITA'

ai sensi dell'art. 1891 del codice civile 2° comma, con riferimento ai certificati di assicurazione agevolati e non agevolati, da me sottoscritti nella campagna 2023 con CO.PRO.VI. Condifesa PAVIA, in caso di morosità nei pagamenti di quanto da me dovuto al Condifesa medesimo a titolo contributo associativo ed assicurativo, espressamente autorizzo il CO.PRO.VI. Condifesa PAVIA a comunicare detta morosità alla Società di Assicurazione ed autorizzo la Società a versare direttamente al CO.PRO.VI. Condifesa PAVIA l'intero ammontare degli eventuali risarcimenti maturati, autorizzando il CO.PRO.VI. Condifesa PAVIA a rilasciare quietanza liberatoria

IL DICHIARANTE

firma leggibile.....

Il sottoscritto _____ nella

sua qualità di Agente dell'Agenzia Generale di _____
dichiara che la firma apposta in calce è autentica

firma leggibile dell'Agente _____

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 dal nostro consorzio 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 codice fiscale, codice iscrizione Registro 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 del consorzio e per lo stesso quali: enti, società, ministeri, istituti professionisti, ai quali la legge concede la facoltà di accesso ai vostri dati.

Le ricordiamo infine, che in qualunque momento potrà esercitare i diritti di cui all' art. 7 del D. Lgs. 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.

luogo data / / 2023

IL DICHIARANTE

firma leggibile

.....

CO.PRO.VI. Società Cooperativa

Sede legale: P.zza Vittorio Veneto, 1 – 27045 Casteggio (PV) – Tel. 0383.82392/0383.804067 – Fax 0383.805509
C.F. 80002930180 – P.IVA 01024090183 – R.I. Pavia n° 80002930180 – Rea n° 124379

www.coprovi.it – condifesa.pavia@asnacodi.it