

## AUTOCERTIFICAZIONE ED OBBLIGHI DELL'ASSICURATO

Il Sottoscritto..... nato a .....Il.....  
C.F./P.IVA ..... Socio N..... del Condifesa Int. le delle produzioni agricole delle provincie di Milano, Lodi, Monza e Brianza (di seguito Condifesa), consapevole della responsabilità che si assume con la sottoscrizione del presente documento ad integrazione delle "clausole e dichiarazioni" inserite nei certificati assicurativi sottoscritti in adesione alla polizza collettiva di cui è contraente il Condifesa relativi all'anno 2022.

### **DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

- di essere imprenditore agricolo, ai sensi dell'art. 2135 del Codice Civile, nonché di essere iscritto al Registro delle Imprese della Camera di CCIAA oppure all'anagrafe delle Imprese Agricole e di avere i requisiti di agricoltore in attività ai sensi della normativa vigente per la percezione degli aiuti UE;
- di aver costituito ed aggiornato il Fascicolo Aziendale presso Organismo Pagatore competente, con mandato di assistenza presso il CAA e di aver attivato la Manifestazione di Interesse sempre presso il proprio CAA;
- di essere in possesso dei dati aziendali relativi alla produzione assicurata considerando la produzione media triennale di impianti in piena produzione per unità di superficie coltivata calcolata sugli ultimi tre anni ovvero sui cinque anni precedenti, escludendo l'anno con la produzione più bassa e quello con la produzione più alta, per prodotto, nello stesso Comune Amministrativo moltiplicata per la superficie attualmente coltivata, come risultante dal fascicolo aziendale aggiornato;
- che i dati catastali e le superfici agricole utilizzate indicati nei certificati di assicurazione sottoscritti sono esatti e corrispondono ai dati ufficiali riportati nel "Fascicolo Aziendale";
- che i quantitativi assicurati non eccedono i limiti assegnati o quelli previsti dai relativi disciplinari di produzione ove applicabili o soggetti a disciplina delle quote e di aver sottoscritto per il 2022 certificati di assicurazione per la copertura agevolata dei danni provocati da eventi ammissibili al contributo pubblico, per i dati corrispondenti con il proprio fascicolo aziendale e PAI precedentemente aggiornati e di essere a conoscenza di quanto previsto dalla relativa normativa vigente.
- che le produzioni dello stesso prodotto, insistenti nel medesimo Comune, sono assicurate con la medesima Compagnia assicuratrice O IN ALTERNATIVA in coassicurazione palese e cioè con indicazione delle compagnie assicuratrici sul certificato di assicurazione;
- di segnalare sul certificato agevolato l'esistenza di eventuali polizze integrative collettive e individuali non agevolate in riferimento alle produzioni in garanzia e di fornire copia delle medesime al Consorzio di Difesa;
- di essere a conoscenza che, nel caso i valori assicurati unitari siano superiori agli standard value, il contributo verrà riproporzionato allo SV per l'ammissibilità al contributo, salvo dimostrazione tramite documentazione probatoria (fatture, conferimenti, ecc.) dei valori assicurati nelle componenti prezzi e rese;
- di essere stato messo a conoscenza che, in caso di ritardata consegna dei certificati da parte dell'intermediario, il Condifesa non potrà garantire il regolare perfezionamento della domanda di contributo, ed ogni eventuale conseguenza farà carico in via esclusiva al socio;
- di aver ricevuto, prima della sottoscrizione dei certificati, copia dell'opuscolo informativo contenente le Condizioni di Assicurazione e di conoscere e accettare tutte le clausole della polizza collettiva che regola il rapporto assicurativo;
- di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art.13 ed art. 7 e 9 Regolamento UE N. 2016/679, ed esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali dal citato Regolamento con particolare riguardo a quelli cosiddetti particolari dati personali art. 9 della GDPR nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa;
- di autorizzare il Condifesa Interprovinciale delle produzioni agricole delle provincie di Milano, Lodi, Monza e Brianza ad accedere, anche in forma telematica, ai sensi della normativa vigente ai contenuti del proprio fascicolo aziendale e al PAI per gli adempimenti connessi all'acquisizione del contributo sul costo assicurativo e più in generale per qualsiasi utilizzo necessario al perseguimento delle finalità statutarie ed in particolare per la gestione dei rischi, fatte salve le autorizzazioni rilasciate in ordine al trattamento dei dati personali;

### **IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA**

- a presentare, per il tramite il proprio CAA la domanda al fine dell'ottenimento del contributo pubblico sui costi assicurativi entro il termine previsto dalle disposizioni amministrative, secondo le modalità stabilite dall'Organismo Pagatore;
- a pagare il contributo associativo nei termini, forme e modalità d'incasso che verranno deliberate dal Condifesa.
- a restituire al CONDIFESA che abbia anticipato la quota dei contributi pubblici le somme dovute a titolo di contributo associativo riferite alle coperture assicurative afferenti i certificati di adesione alle polizze collettive entro i termini previsti dalle delibere legittimamente adottate dall'ente;
- a rimborsare al CONDIFESA i contributi associativi afferenti le coperture assicurative, anche qualora, in fase di controllo, dovessero essere erogati contributi pubblici in misura inferiore a quanto richiesto o non dovessero essere erogati per circostanze previste dalle disposizioni relative a specifiche situazioni afferenti la sfera soggettiva del sottoscritto

IL DICHIARANTE  
Firma leggibile

**IL SOTTOSCRITTO** in caso di mancato o ritardato versamento dei contributi associativi legittimamente richiesti dal Condifesa espressamente AUTORIZZA il Consorzio di Difesa Interprovinciale delle Produzioni Agricole delle provincie di Milano Lodi Monza a comunicare detta morosità alla Società di Assicurazione e AUTORIZZA la Compagnia assicuratrice a versare, ai sensi dell'art.1891 c.c., l'eventuale indennizzo al Condifesa; quest'ultimo rilascerà quietanza liberatoria alla Compagnia, dandone tempestiva comunicazione al socio.

IL DICHIARANTE  
Firma Leggibile

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

IL DICHIARANTE  
Firma leggibile

Luogo e data .....

Timbro e firma leggibile dell'agenzia