



-- AUTOCERTIFICAZIONE 2017 --

Il sottoscritto.....CF/PIVA **n°socio**

in qualità di..... dell'Az. Agr..... **cellulare**
(titolare, legale rappresentante) (denominazione o ragione sociale)

n° iscr. C.C.I.A.A.(R.E.A.)..... Email.....@.....
(camera di commercio) (indirizzo posta elettronica)

conosciuto il Decreto Legislativo 29/3/2004, n.102 e successive modifiche, il Piano Assicurativo Agricolo Nazionale vigente, i Decreti Mi.P.A.A.F. n°102.971 del 27/12/2006, 26.078 del 28/12/2007 e n°162 del 12/01/2015, vista la circolare ministeriale n.7078 del 29/03/2010, visto l'art. 37, 38 e 39 del Reg. (UE) N.1305/2013 e il Reg.(UE) N.1308/2013 che dettano norme circa l'assicurazione delle produzioni agricole e zootecniche nonché delle strutture, ammesse agli aiuti di Stato e Comunitari, **sotto la propria responsabilità e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono perseguibili penalmente**

DICHIARA

- di essere Socio nella regione Veneto **esclusivamente** del CONSORZIO PROV.LE DI VENEZIA PER LA DIFESA DELLE COLTURE AGRARIE DALLE AVVERSITA' abbreviato CONDIFESA VENEZIA;
- di essere Imprenditore agricolo, ex. art. 2135 del Codice Civile e di essere iscritto, o la società da me rappresentata, nel Registro delle Imprese agricole presso la Camera di Commercio;
- di aver costituito ed aggiornato il Fascicolo Aziendale presso il Centro di Assistenza Agricola (C.A.A.);
- **di acconsentire l'accesso al Consorzio Difesa di Venezia, anche in forma telematica, ai contenuti del proprio Fascicolo Aziendale e al Piano Assicurativo Individuale (PAI)** per gli adempimenti connessi, ai sensi della normativa vigente, all'acquisizione del contributo sul costo assicurativo e più in generale per qualsiasi utilizzo di cui abbia necessità il Consorzio prov.le di Venezia per la difesa delle colture agrarie dalle avversità nel perseguimento delle finalità statutarie ed in particolare di gestione delle coperture dei danni da calamità;
- che i dati relativi alla produzione ed i riferimenti catastali (fogli di mappa e particelle) riportati per singola partita su tutti i certificati firmati dal sottoscritto sono esatti e veritieri e corrispondono ai dati ufficiali riportati nel Fascicolo Aziendale/PAI. **In caso di inesatta esposizione dei dati riportati sul certificato prevale la descrizione ufficiale riportata nel Fascicolo aziendale/PAI;**
- di essere stato posto a conoscenza delle condizioni della polizza assicurativa agevolata e non agevolata e di aver ricevuto la relativa documentazione informativa prima della sottoscrizione del/i certificato/i;
- di non aver sottoscritto polizze integrative non agevolate individuali riferite alle produzioni in garanzia tramite polizza collettiva agevolata stipulata dal Condifesa Venezia;
- di aver assicurato, per ciascun prodotto, la produzione complessiva aziendale all'interno di uno stesso comune entro i valori massimi riportati sul PAI;
- di impegnarsi a mettere a disposizione dei periti, all'atto di un eventuale accertamento di danni, una planimetria catastale;
- **di impegnarsi a comunicare al Consorzio eventuali variazioni alle produzioni intervenute dopo la sottoscrizione del certificato di assicurazione, sollevando il Consorzio di difesa da ogni responsabilità in merito;**
- di essere a conoscenza che il Consorzio potrà cedere irrevocabilmente alla Banca tutti i diritti derivanti dai crediti ceduti e le garanzie connesse;
- **di essere a conoscenza che l'Organismo pagatore e/o la Regione Veneto procederà a verifiche circa il rispetto della normativa vigente;**
- di provvedere, entro i termini previsti, ad attivare la domanda unica PAC e/o OCM Vino e conseguentemente le procedure collegate al fine dell'ottenimento del contributo pubblico secondo le modalità stabilite dalla normativa vigente.

E di impegnarsi:

- al pagamento del CONTRIBUTO ASSOCIATIVO nei termini e forme che verranno deliberate dal Consorzio impegnandosi sin d'ora ad accettare qualsiasi modalità d'incasso;
- a rimborsare al CONSORZIO PROV.LE DI VENEZIA PER LA DIFESA DELLE COLTURE AGRARIE DALLE AVVERSITA' 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.

IL SOCIO DICHIARANTE



....., ____ / ____ / 2017

(firma leggibile e per esteso)

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

IL SOCIO DICHIARANTE



(firma leggibile e per esteso)

Il sottoscrittoAgente della Società..... Assicurazioni dichiara che la firma del Sig..... è autografa.

L'Agente

(firma per esteso e timbro)

In alternativa alla firma dell'Agente può essere allegata alla presente fotocopia fronte/retro leggibile della carta d'identità valida del Socio dichiarante.