**AUTOCERTIFICAZIONE ED OBBLIGHI DELL’ASSOCIATO**

Viste le delibere assembleari e degli organi competenti del CONDIFESA legittimamente adottate ai sensi dello Statuto, il sottoscritto, legale rappresentante di …………………………………………………………………………………………… cuaa………………..………………………………….…… ad integrazione delle “**clausole e dichiarazioni**” inserite nei certificati assicurativi sottoscritti in adesione alla polizza collettiva di cui è contraente il CONDIFESA CO.DI.MA Mantova – Cremona, relativi all’**anno 2019.**

**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 il C.A.A., presso il proprio Centro di Assistenza Agricola; * 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 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; * di di presentare il PAI nei termini indicati dalla normativa si impegna a presentare, per il tramite del 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; * 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 segnalar sul certificato agevolato l’esistenza di eventuali polizze integrative collettive non agevolate in riferimento alle produzioni in garanzia; di segnalare sul certificato agevolato l’esistenza di eventuali polizze integrative individuali non agevolate in riferimento alle produzioni in garanzia e di fornire copia delle medesime al Condifesa; * di essere stato messo a conoscenza che qualora i certificati assicurativi siano consegnati al Condifesa dall’intermediario, scelto dal sottoscritto, in modo non conforme alle disposizioni vigenti per usufruire dei contributi, Condifesa potrà convocare il Socio Assicurato per la regolarizzazione dei certificati con eventuale aggravio di costi per l’adeguamento; * di essere stato messo a conoscenza che, in caso di ritardata consegna dei certificati da parte dell’intermediario, 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 ed 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.   **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 consentire l’accesso, al CO.DI.MA. Condifesa Mantova - Cremona sue controllate, anche in forma telematica, ai sensi della normativa vigente, ai contenuti del proprio Fascicolo Aziendale ed 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; * a pagare il contributo associativo, nei termini, forme e modalità d’incasso che verranno deliberate dal Consorzio. * 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 SOTTOSCRITTO AUTORIZZA**   * In caso di mancato o ritardato versamento dei contributi associativi legittimamente richiesti dal Condifesa, la Compagnia assicuratrice a versare, ai sensi dell’art.1891 c.c., l’eventuale indennizzo a CONDIFESA; quest’ultimo rilascerà quietanza liberatoria alla Compagnia, dandone tempestiva comunicazione al socio, e verserà la parte di indennizzo eccedente il debito consortile, avuto anche riguardo alla restituzione delle anticipazioni dei contributi. * CONDIFESA ad incassare, qualora previsto dalle disposizioni vigenti, per suo nome e per suo conto i contributi PUBBLICI erogati dall’Autorità competente, in caso di anticipo dei medesimi da parte del CONDIFESA.   Il Dichiarante …………………………………………………  Luogo e data……………………………………………    *(firma leggibile legale rappresentante Azienda Agricola)*    **IIl sottoscritto dichiara di aver ricevuto, compreso e approvato le Condizioni di Assicurazione e tutte le dichiarazioni di cui sopra**    Il Dichiarante …………………………………………………  *(firma leggibile legale rappresentante Azienda Agricola)*    ….………………………………………dell’Agenzia Generale di……………………………………………….. (timbro e firma leggibile) …………………………………………….. |  |