

**DICHIARAZIONE RILASCIATA DAL SOCIO AL CO.DI.MA. CONDIFESA MANTOVA – CREMONA
“DA ALLEGARE AI CERTIFICATI DI ASSICURAZIONE (Dichiarazione rilasciata ai sensi del DPR
445/2000)”**

Il sottoscritto _____, legale rappresentante dell’Azienda Agricola

Associata al suindicato Consorzio di Difesa, di seguito indicato come CO.DI.MA., consapevole della responsabilità che si assume con la sottoscrizione del presente documento,

D I C H I A R A

di aver aderito alla Convenzione Assicurativa stipulata dal CO.DI.MA. con Società di Assicurazione e di aver pertanto sottoscritto, nell’anno in corso, certificati per la copertura agevolata dai danni previsti dal Piano Assicurativo Agricolo di cui al D. Lgs. 29 marzo 2004, n. 102, così come modificato dal D. Lgs. 18 aprile 2008, n. 82, che prevede sostegno finanziario per il pagamento dei premi di assicurazione del raccolto, degli animali e delle piante a fronte del rischio di perdite economiche causate da avversità atmosferiche, da epizootie o fitopatie, da infestazioni parassitarie o dal verificarsi di emergenza ambientale;

di rimborsare al Consorzio sopra citato i contributi pubblici accreditati che dovessero risultare non dovuti per effetto di una rideterminazione, da parte del Ministero delle Politiche Agricole Alimentari e Forestali, dei parametri contributivi o che dovessero risultare, in fase di controllo, non dovuti per la violazione delle norme, oppure risultare accreditati in eccedenza;

di impegnarsi al pagamento fino alla copertura dell’intero premio assicurativo, delle eventuali relative imposte, nonché della quota associativa consortile;

di autorizzare il CO.DI.MA. 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 avere ricevuto, prima della sottoscrizione del contratto, il Fascicolo Informativo contenente le Condizioni di Assicurazione che disciplinano la corrente campagna assicurativa;

di autorizzare, ai sensi dell’art. 1891 C.C., 2° comma, la Società di Assicurazione, in caso di insolvenza/morosità nel pagamento di somme pregresse dovute al CO.DI.MA., a versare direttamente l’eventuale intero ammontare del risarcimento maturato, al CO.DI.MA., che rilascerà quietanza liberatoria.

C O M U N I C A

di voler esercitare sin da questa campagna assicurativa, il diritto di opzione ai sensi del D.Lgs. 102/2004 e successive modificazioni e conferma formalmente che per l’anno in corso, intende esercitare il diritto di opzione nei confronti del CO.DI.MA., ai sensi della normativa citata.

.....

Il Dichiarante

(Luogo)

(data)

.....

(firma leggibile)

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto, prima della sottoscrizione del contratto, il Fascicolo Informativo contenente le Condizioni di Assicurazione che disciplinano la corrente campagna assicurativa.

Il Dichiarante

.....

(firma leggibile)