

Campagna 2016

Consorzio di Difesa delle Produzioni Intensive nella Provincia di Ancona e Macerata cod 1001

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

In qualità di _____ dell'impresa agricola _____

Titolare, legale rappresentante

denominazione o ragione sociale

Cuaa _____

presa conoscenza del contenuto:

- del D.Lgs 29 Marzo 2004 n. 102 e successive modificazioni con D.Lgs 18 aprile 2008 n. 82 e integrazioni, concernente gli "Interventi finanziari a sostegno delle imprese agricole" ed in particolare il disposto del IV° comma dell'art. 2 di detto decreto in cui si condiziona la concessione del contributo pubblico all'assicurazione della produzione complessiva aziendale all'interno di uno stesso Comune;
- del D.M. 28336 del 23 Dicembre 2015 concernente il "Piano assicurativo agricolo

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

- di essere in possesso dei requisiti per la qualifica di Imprenditore Agricolo ai sensi dell'art. 2135 Cod. Civ. e di essere iscritto al R.E.A. presso la Camera di Commercio competente;
- di essere a conoscenza delle condizioni di polizza e delle tariffe che disciplinano la campagna di assicurazione agevolata corrente e di aver ricevuto prima della sottoscrizione dei certificati assicurativi le Condizioni di Assicurazione della Polizza Collettiva stipulata dal Consorzio;
- di essere a conoscenza che le disposizioni di legge vigenti stabiliscono che la misura del contributo pubblico è determinata a consuntivo, nel limite massimo stabilito del 65% della spesa ammessa, tenendo conto delle disponibilità di bilancio, impegnandomi fin d'ora al pagamento fino alla copertura dell'intero premio assicurativo e delle eventuali relative imposte;
- che, relativamente al prodotto assicurato ed al Comune amministrativo in cui il rischio è ubicato, ho rispettato gli obblighi di cui al disposto del comma 4, art. 2 del D.Leg.vo n° 102 del 29 marzo 2004 e successive modifiche; (obbligo di assicurare l'intera produzione aziendale per prodotto nel singolo comune amministrativo);
- **che le superfici e i dati catastali, inseriti nel certificato sono esatti e veritieri e che corrispondono ai dati riportati nel "PAI" numero protocollorilasciato in data.....;**
- che pagherò la quota premi, dei certificati di assicurazione contro le avversità atmosferiche da me sottoscritti, entro la data stabilita dal Consorzio di Difesa e che, in caso di mia insolvenza, la Compagnia di Assicurazione è autorizzata a versare al Consorzio di Difesa l'eventuale indennizzo a me spettante;
- di autorizzare il Consorzio di Difesa alla consultazione del mio fascicolo aziendale;
- di essere iscritto soltanto al Consorzio di Difesa di AnconaMacerata cod. 1001

firma del Dichiarante

_____ il _____

Luogo e data