

SPETT.LE

CONDIFESA LOMBARDIA NORD-EST

IN VIA MALTA, 12 -25124 BRESCIA

Il Sottoscritto nato a Il.....

Socio di questo Condifesa, consapevole della responsabilità che si assume con la sottoscrizione del presente documento ad integrazione delle "clausole e dichiarazioni" inserite nei certificati assicurativi agevolati relativi all'anno 2017 di cui il presente forma parte integrante

DICHIARA

- di aver sottoscritto per il **2017** certificati di assicurazione per la copertura agevolata dei danni provocati da eventi sulle produzioni zootecniche ammissibili al contributo pubblico, per i dati corrispondenti con il proprio fascicolo aziendale e PAI precedentemente aggiornati (nota AGEA del 30/12/15 n.2098), di avere provveduto ad effettuare la domanda PAC con le modalità previste per l'ottenimento del contributo pubblico, e di essere a conoscenza di quanto previsto dal PNSR 2014-2020, dal D.Lgs. 102/2004 e s.m.i., dai Reg UE e dalle norme dello Statuto vigente;
- di essere imprenditore agricolo, ai sensi dell'art. 2135 del C.C. nonché di essere iscritto al Registro delle Imprese della CCIAA.;
- di essere a conoscenza che i contributi pubblici saranno erogati in base al D.Lgs. 102/04 e s.m.i. pari a "fino al 50%" della tariffa parametrata per la garanzia " Smaltimento Carcasse" (costo Distruzione e costo Rimozione) e in base al Reg. UE pari a "fino al 65%" della tariffa parametrata per le garanzie assicurate con polizze con soglia 30% "Mancato Reddito" e "Abbattimento Forzoso" e ai DGR Regionali.
- di essere a conoscenza del Decreto Ministeriale Prezzi n. 31908 del 29/12/2016 e dei valori derivanti dall'applicazione del Decreto stesso che verranno adottati e indicati sui certificati/adesioni.
- di aver presentato all'organismo pagatore AGEA la Manifestazione di interesse secondo quanto disposto dal Mipaaf con avviso N. 29125 del 07/12/2016 ed istruzioni operative AGEA n. 45 del 14/12/2016, e di presentare il PAI nei termini indicati dalla normativa.
- di rimborsare al Condifesa Lombardia Nord-Est i contributi pubblici accreditati ma che dovessero risultare non dovuti oppure risultare accreditati in eccedenza per effetto di una rideterminazione dei parametri contributivi, o anticipati dal Condifesa;
- di essere a conoscenza e avere ricevuto le condizioni generali di polizza sottoscritte per il 2017;
- di essere a conoscenza che in caso di Soccida necessita attenersi al DISR n. 31251 del 21/12/2016.
- di aver assicurato la totale produzione insistente nel comune in coerenza con i dati del PAI allegato ai certificati fermo restando i limiti di produzione previsti dalla normativa vigente;
- di conservare i registri di carico e scarico del bestiame assicurato presso l'Azienda e di renderli disponibili, anche in copia, per ogni controllo che si rendesse utile o necessario in adempimento al disposto delle Condizioni Generali di Assicurazione della Società Assicuratrice o in adempimento degli obblighi di Legge;
- di essere in regola con l'Anagrafe Zootecnica e che il numero dei capi presenti in allevamento, oggetto della copertura assicurativa, trovino corrispondenza con il "Registro di Stalla";
- di essere in regola con tutte le norme igienico sanitarie per la salvaguardia dell'allevamento.
- di autorizzare il Condifesa Lombardia Nord-Est ad accedere al fascicolo aziendale e al PAI per la verifica della consistenza aziendale che si intende assicurare.

COMUNICA

di voler esercitare sin da questa campagna assicurativa il diritto di opzione ai sensi del DGR n° 2140 del 04/08/11, del D.Lgs. 102/04 e succ. modifiche, e conferma formalmente che per l'anno in corso, intende esercitare il diritto di opzione nei confronti del CONDIFESA LOMBARDIA NORD-EST, ai sensi della normativa.

SI IMPEGNA

a versare la quota contributiva al CONDIFESA LOMBARDIA NORD-EST, nella misura stabilita dall'Assemblea dei Soci.
In fede.

Informativa ai sensi dell'art. 13 d.lgs. n° 196/2003 (legge sulla privacy) si informa che i dati da lei forniti verranno trattati per tutte le finalità correlate ai servizi forniti dal nostro consorzio saranno oggetto di trattamento in forma scritta e/o su supporto cartaceo elettronico e telematico comunque nel pieno rispetto della citata normativa.

Il conferimento dei dati quali: nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza o domicilio professione o qualifica aziendale ragione sociale e/o denominazione aziendale p.i. e c.f. cod. iscr. reg. imprese è obbligatorio, ai fini del ricevimento dei nostri servizi e l'eventuale rifiuto comporterà l'impossibilità di ottenere il servizio richiesto. I dati così forniti potranno venire a conoscenza dei soggetti che operano all'interno del consorzio e per lo stesso quali: enti, società, ministeri, istituti professionisti, ai quali la legge concede la facoltà di accesso ai vostri dati. Le ricordiamo infine, che in qualunque momento potrà esercitare i diritti di cui all' art. 7 del d. lgs. 196/2003 in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne rettifica, aggiornamento nonché la cancellazione o l'integrazione e/o modifica se incompleti erronei o raccolti in violazione della legge, inoltre di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al titolare del trattamento sig. Lussignoli Giacomo.

Luogo: _____ Data: / /201.....

IL DICHIARANTE

Firma Leggibile