

Il sottoscritto ..... in qualità di .....  
(titolare, legale rappresentante)

dell'impresa agricola ..... codice fiscale .....

in riferimento ai certificati assicurativi agevolati da lui sottoscritti nel 2023,

- conosciuto il contenuto del D.Lgs 29/03/04 n.102 e s.m.i., ed in particolare il disposto del IV comma dell'art.2 di detto decreto in cui si condiziona la concessione del contributo pubblico qualora vi sia per ciascun prodotto assicurato, la copertura della produzione complessiva aziendale all'interno di uno stesso Comune;
- conosciuto il contenuto del D.M. n.102.971 del 27/12/06, integrato dal D.M. n.26.078 del 28/12/07, ed in specifico il disposto dell'art.4 di detto decreto che regola l'accesso all'assicurazione agricola agevolata per le produzioni soggette alla disciplina delle quote o a disciplinari di produzione;
- conosciuto il contenuto del PGRA 2023 che regola i criteri per l'ammissibilità all'agevolazione pubblica così come richiesta dal Reg UE 1305 del 2013 e dal D.lgs. 102 del 2004 e s.m.i.,

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

- di **essere imprenditore agricolo** ai sensi dell'art. 2135 del Codice civile;
- di **essere agricoltore attivo** ai sensi dell'art.4 Reg. UE 1307/203 e D.M. n.1420 del 26 febbraio 2015;
- di essere iscritto al Registro delle Imprese
- di **essere socio del Condifesa FVG** nell'ambito della Regione Friuli Venezia Giulia e di essere a conoscenza degli obblighi stabiliti dal D.lgs. n. 102/2004 all'art. 12 comma 3 lett. a) per il diritto d'opzione;
- di essere in regola con l'aggiornamento del **Fascicolo Aziendale** e piano colturale, costituito direttamente o presso il CAA prescelto;
- aver inviato ad Agea la **Manifestazione d'Interesse** in data antecedente alla prima messa in copertura assicurativa agevolabile;
- di essere consapevole che il **Piano Assicurativo Individuale** sottoscritto per le colture assicurate è parte integrante del certificato assicurativo e determina i limiti territoriali e di resa dell'ammissibilità al contributo;
- di essere consapevole che l'ottenimento del contributo previsto PSRN e dal d.lgs. 102/2004 e s.m.i., è frutto di domande effettuate dal dichiarante;
- che la produzione assicurata è stata determinata avendo a riferimento la produzione media annua per ettaro ottenuta dalla propria Azienda nei tre anni precedenti o sulla base della produzione media triennale calcolata sui cinque anni precedenti escludendo l'anno con la produzione più bassa e l'anno con la produzione più elevata, comunque entro gli eventuali limiti produttivi stabiliti dai disciplinari di taluni prodotti (es.uva da vino e tabacco) per la categoria merceologica prescelta;
- di fornire, in caso di richiesta da parte degli organi di controllo, la dimostrazione delle rese medie dei prodotti assicurati mediante idonea documentazione;
- di **autorizzare** il Consorzio Difesa all'accesso ai dati del Piano Assicurativo Individuale e allo stato di avanzamento delle pratiche di liquidazione del contributo comunitario, nazionale e regionale in sola visione;
- di **aver rispettato** gli obblighi di cui al disposto del comma IV, art.2 del D.lgs. n.102/2004, che impegna il beneficiario di assicurare tutto il prodotto/comune presente nei fondi di cui al Piano Assicurativo Individuale;
- di **aver ricevuto** dall'intermediario, **copia delle condizioni contrattuali** prima della sottoscrizione del certificato di adesione assicurativa;
- di essere consapevole che è a propria cura ed iniziativa attivare direttamente o per tramite del CAA prescelto **le domande di aiuto** così come disposto dalla normativa sollevando il Condifesa FVG da ogni responsabilità qualora vengano omesse;
- di **impegnarsi al pagamento del contributo associativo** nei termini e nelle modalità deliberate dal Consorzio, impegnandosi sin da ora ad accettare qualsiasi modalità di pagamento e senza che sia subordinato all'avvenuta liquidazione del contributo aziendale previsto;
- di autorizzare la Società assicuratrice, **in caso di insolvenza**, qualora venga richiesto in forma scritta dal Condifesa FVG, a versare direttamente l'eventuale indennizzo al Condifesa FVG che rilascerà quietanza liberatoria;

**Fondi Mutualistici**, non avendo comunicato motivi ostativi in sede di richiesta di copertura assicurativa di seguito conferma di:

– di aderire, limitatamente alle sole colture assicurate, ai Fondi Mutualistici ordinari non agevolati attivati dall'Associazione AGRIFONDOMUTUALISTICO Veneto-Friuli Venezia Giulia denominati:

- “Danni da animali selvatici”, che comprende tutte le produzioni vegetali ad esclusione dei materiali di moltiplicazione ed ornamentali
- “Risemina Seminativi”, che comprende tutti i seminativi ad esclusione della colza ed erbai
- “Strutture ed Impianti” che comprende vigneti e frutteti

i quali ristorano i danni nell'ambito delle disponibilità e delle norme del Regolamento dei FONDI stessi a beneficio dei produttori agricoli aderenti;

– di **AVER ADERITO / DI ADERIRE** ai **fondi mutualistici agevolati** promossi da AGRIFONDOMUTUALISTICO Veneto-Friuli Venezia Giulia avendo sottoscritto il modello di **domanda di adesione** relativamente a

- FONDO FITOPATIE SEMINATIVI
- FONDO FITOPATIE UVA DA VINO

e di impegnarsi a formulare la **domanda di partecipazione** dell'anno in corso, sottoscrivendo gli appositi modelli relativi all'anno 2023;

– di avere escluso dall'assicurazione colture non ancora produttive per nuovo impianto o altri motivi (specificare), come di seguito indicato:

.....  
.....

**Il sottoscritto dichiara di aver compreso ed approvato tutte le dichiarazioni di cui sopra.**

....., \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2023  
(luogo)

FIRMA DEL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

**N.B.: ALLEGARE ALLA PRESENTE FOTOCOPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO**