

Il sottoscritto _____ in qualità di titolare legale rappresentante
(barrare la voce che interessa)
dell'impresa agricola _____ codice fiscale _____

in riferimento ai certificati assicurativi agevolati sottoscritti nel 2026,

- conosciuto il contenuto del D.Lgs 29/03/04 n.102 e s.m.i.;
- 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 regolamenta l'accesso all'assicurazione agricola agevolata per le produzioni soggette alla disciplina delle quote o a disciplinari di produzione;
- conosciuto il contenuto del PGRA 2026 che regolamenta i criteri per l'ammissibilità all'agevolazione pubblica così come richiesta dai Reg UE 1305 del 2013 e dal D.Lgs 102 del 2004.

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** (C.C.I.A.A.);
- 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**;
- aver presentato il **Modello di Delega** ad Agea in data antecedente alla prima messa in copertura assicurativa agevolabile;
- di aver sottoscritto presso il proprio CAA, in data antecedente a quella di sottoscrizione dei certificati assicurativi, il Piano Assicurativo Individuale che definisce le superfici occupate delle strutture aziendali, da allegare ai certificati assicurativi;
- di aver rispettato l'obbligo di assicurare la **totalità delle strutture agricole aziendali** della medesima tipologia all'interno di uno **stesso Comune**;
- Il PGIR costituisce un allegato **OBBLIGATORIO** alla polizza o al certificato assicurativo;
- che i **dati catastali inseriti nei certificati** da lui sottoscritti ed intestati all'Azienda sopra indicata sono esatti, veritieri e corrispondono esattamente a quanto inserito nel **Piano Gestione Individuale del Rischio** compilato direttamente o presso il CAA prescelto;
- di autorizzare il **Condifesa FVG** all'accesso ai dati del **fascicolo aziendale** e **Piano Gestione Individuale del Rischio** in sola visione;
- 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** e/o pagamento così come disposto dalla normativa sollevando il Condifesa FVG da ogni responsabilità qualora vengano omesse;
- che **Condifesa FVG** è il contraente della polizza collettiva il quale ha anticipato il premio assicurativo relativo al certificato sottoscritto;
- di **impegnarsi al pagamento del contributo associativo** nei termini e nelle modalità deliberate dal **Condifesa FVG**, impegnandosi sin da ora ad accettare qualsiasi modalità di pagamento;
- 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 Consorzio che rilascerà quietanza liberatoria;
- di rimborsare al **Condifesa FVG** i contributi pubblici percepiti nelle modalità indicate a **inizio Campagna**;
- di impegnarsi ad integrare la quota premio assicurativo a proprio carico qualora il contributo pubblico dovesse risultare inferiore a quello preventivato;

AUTORIZZA

- **Condifesa FVG**, ed i suoi committenti, al sorvolo dei propri terreni con droni ed aeromobili a pilotaggio remoto, (APR-UAS) ai fini di rilevazioni fotografiche e statistiche sulle produzioni, anche utilizzando letture satellitari.

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto, compreso ed approvato le condizioni assicurative e tutte le dichiarazioni di cui sopra.

FIRMA DEL DICHIARANTE

....., ____ / ____ / 2026

(firma leggibile / firma OTP)

N.B.: ALLEGARE ALLA PRESENTE FOTOCOPIA FRONTE/RETRO LEGGIBILE DELLA CARTA D'IDENTITÀ VALIDA DEL SOCIO DICHIARANTE