

ALLEGATO AI CERTIFICATI DI ADESIONE ALLA POLIZZA COLLETTIVA AGEVOLATA – ANNO 2025

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ in proprio o in qualità di rappresentante legale dell'impresa agricola
_____ CUA _____ ad
integrazione delle “**clausole e dichiarazioni**” inserite nei certificati assicurativi agevolati relativi all'anno
2025 numero: _____ emessi da _____ agenzia
Generale di _____, di cui il presente allegato forma parte integrante e
sostanziale con in contraente _____, in seguito **Condifesa**;

SI IMPEGNA E DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, AI SENSI DEL DPR 445/2000

- di aver costituito ed aggiornato il Fascicolo Aziendale presso l'organismo pagatore competente e/o sottoscritto la Manifestazione di interesse 2025 e/o il P.G.I.R. presso il C.A.A., Centro di Assistenza Agricola;
- di aver assicurato l'intera produzione per ciascuna tipologia di prodotto vegetale coltivata nel medesimo Comune in coerenza con i dati del Fascicolo Aziendale e/o del P.G.I.R., secondo la normativa vigente;
- che il valore della produzione aziendale assicurata è stato stabilito avendo a riferimento il valore della produzione medio triennale per unità di superficie coltivata in effettiva produzione calcolato sugli ultimi 3 anni o sui 5 anni precedenti, escludendo l'anno con il valore più basso e quello con il valore più alto, per prodotto, nello stesso Comune Amministrativo moltiplicata per la superficie attualmente coltivata, nel rispetto del valore assicurabile risultante dal Fascicolo Aziendale e/o dal P.G.I.R., o del valore della produzione effettivamente ottenibile nell'anno;
- che i quantitativi assicurati non eccedono i limiti assegnati o quelli previsti dai relativi disciplinari di produzione ove soggetti alla disciplina delle quote;
- che entro i termini e con le modalità previste dalle Autorità Competenti, per il tramite del C.A.A., provvederà ad attivare le domande previste dalla normativa in vigenza al fine dell'ottenimento del contributo pubblico;
- di acconsentire all'accesso, anche in forma telematica, ai contenuti del proprio Fascicolo Aziendale, dello schedario frutticolo e dei dati di liquidazione e fatturazione del prodotto conferito alle Cooperative, del P.G.I.R. ai dati di controllo e di monitoraggio delle fitopatie degli Enti e Fondazioni di Ricerca, delle Organizzazioni dei Produttori e dei loro Consorzi, da parte del Condifesa e/o sua controllata per gli adempimenti connessi, ai sensi della normativa vigente, all'acquisizione del contributo sul costo assicurativo e più in generale per qualsiasi utilizzo di cui abbia necessità il Condifesa e/o sua controllata nel perseguimento delle finalità statutarie ed in particolare di gestione e liquidazione delle coperture assicurative e/o mutualistiche dei danni da calamità, fitopatie ed IST, autorizzando nel contempo i soggetti titolari del trattamento dei predetti dati alla trasmissione al Condifesa e/o sua controllata. L'agricoltore attesta inoltre che, in caso di cessazione del rapporto con il Condifesa, sarà richiesta anche revoca della delega precedentemente concessa per l'accesso ai suddetti dati;
- che le produzioni dello stesso prodotto, insistenti nel medesimo Comune, sono assicurate con la stessa Società Assicuratrice o in alternativa in coassicurazione palese e cioè con indicazione delle compagnie assicuratrici sul certificato di assicurazione;

- di non aver sottoscritto polizze integrative in riferimento alle produzioni in garanzia ovvero di aver rispettato le condizioni della Polizza Collettiva e la normativa a riguardo che prevede anche l'obbligo di segnalazione per la trasmissione dei dati;
- di essere a conoscenza che, qualora la notifica ed i certificati siano consegnati al Condifesa dall'Agenzia nei termini non corretti, e/o con notifica precedente all'aggiornamento del Fascicolo Aziendale e/o al rilascio del P.G.I.R. e/o alla Manifestazione di interesse, il Condifesa non potrà garantire il regolare perfezionamento della domanda di contributo in considerazione dei termini perentori e delle disposizioni della normativa vigente;
- di impegnarsi al pagamento del contributo associativo 2025 nella misura, nei termini, forme e modalità d'incasso che verranno deliberate dal Condifesa;
- di essere a conoscenza che le aliquote contributive per la definizione dell'aiuto pubblico verranno stabilite con il Bando di Misura e che potranno essere stabilite in misura inferiore a quelle massime previste dalla normativa;
- di autorizzare il Condifesa, qualora il socio non abbia versato i contributi associativi richiesti a qualunque titolo, avuto anche riguardo alla restituzione delle anticipazioni dei contributi che sono erogati direttamente al socio dall'Organismo Pagatore:
 - a richiedere alla Società Assicuratrice il versamento dell'eventuale indennizzo direttamente a Condifesa che verserà al socio la parte di indennizzo eccedente il debito consortile;
 - a rilasciare quietanza liberatoria;
- di conoscere e di aver ricevuto, prima della sottoscrizione dei certificati, copia dell'opuscolo informativo contenente le Condizioni di Assicurazione 2025, di conoscere ed accettare tutte le clausole della Polizza Collettiva che regola il rapporto assicurativo e di aver ricevuto copia della documentazione precontrattuale;
- di essere imprenditore agricolo ed iscritto al registro delle imprese agricole;

Barrare in caso negativo ☐

AUTORIZZA

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

Barrare nel caso non intenda aderire ☐

- il Condifesa ad incassare qualora previsto dalle disposizioni vigenti, per suo nome e per suo conto i contributi PUBBLICI erogati dall'Autorità competente, in caso di anticipo dei medesimi da parte del CONDIFESA. Rilascia pertanto con la presente DELEGA all'incasso del contributo pubblico, autorizzando il proprio CAA ad indicare in domanda il conto corrente del medesimo Condifesa;

Barrare nel caso non intenda aderire ☐

- il Condifesa a richiedere, anche in forma telematica, all'AOP (Associazione di organizzazioni di produttori) e/o alle Organizzazione dei Produttori (OP) e/o alle cooperative alla quale è associato e/o al CAA al quale ha dato mandato, informazioni relative ai quantitativi di prodotto annuali conferiti, ed all'importo delle liquidazioni degli stessi. Autorizza quindi anche i soggetti titolari del trattamento di tali dati (AOP, OP, cooperative, CAA) alla loro trasmissione a Condifesa e/o sua controllata;

Barrare nel caso non intenda aderire ☐

- il Condifesa a richiedere, anche in forma telematica, all'AOP (Associazione di organizzazioni di produttori) e/o alle Organizzazione dei Produttori (OP) e/o alla cooperativa/Consorzio alla quale è associato, i dati dei controlli e dei monitoraggi delle fitopatie necessari per monitorare l'evoluzione delle fitopatie e per sviluppare e gestire i Fondi mutualistici che coprono i danni dalle stesse fitopatie – quindi anche per effettuare dei controlli al fine determinare e valutare la spettanza dell'erogazione delle compensazioni a seguito di denuncia di danno. Autorizza quindi anche i soggetti titolari del trattamento di tali dati (AOP, OP, cooperative) alla loro trasmissione al Condifesa e/o sua controllata;

Barrare nel caso non intenda aderire ☐

Il Dichiarante

_____, ____/____/2025
(luogo) (data)

(firma leggibile / firma OTP)

Dichiara inoltre di conoscere e di aver ricevuto copia opuscolo informativo contenente il regolamento, le condizioni di operatività e i contributi di adesione dei Fondi Mutualistici disponibili sul sito del condifesa.

Il Dichiarante

_____, ____/____/2025
(luogo) (data)

(firma leggibile / firma OTP)

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto, compreso e approvato le Condizioni di Assicurazione e tutte le dichiarazioni di cui sopra,

(firma leggibile / firma OTP)

ESCLUSIVAMENTE IN CASO DI SOTTOSCRIZIONE IN PRESENZA

Il sottoscritto.....nella sua qualità di Intermediario dichiara che la firma apposta in calce alla presente dal Sig..... è autentica e di aver rilasciato all'assicurato ricevuta dell'avvenuta sottoscrizione del certificato di assicurazione con l'indicazione della data di notifica dello stesso.

(firma leggibile / firma OTP)

SI ALLEGA ALLA PRESENTE COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' DELL'AGRICOLTORE ASSICURATO IN CORSO DI VALIDITA'

INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

resa agli Associati di _____ anche per conto dell'Associazione Nazionale
dei Consorzi di difesa (ai sensi degli artt. 13 e 14 del REGOLAMENTO UE n. 679/2016)