

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 2025,

- 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 PSP intervento f) SRF01 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:

- a) di **essere imprenditore agricolo** ai sensi dell'art. 2135 del Codice civile;
- b) di **essere agricoltore attivo** ai sensi dell'art.4 Reg. UE 1307/203 e D.M. n.1420 del 26 febbraio 2015;
- c) di essere iscritto al Registro delle Imprese
- d) 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;
- e) di essere in regola con l'aggiornamento del **Fascicolo Aziendale** e piano colturale, costituito direttamente o presso il CAA prescelto;
- f) aver inviato ad Agea la **Manifestazione d'Interesse** in data antecedente alla prima messa in copertura assicurativa agevolabile;
- g) di essere consapevole che il **Piano di Gestione Individuale del Rischio** sottoscritto per le colture assicurate è parte integrante del certificato assicurativo in quanto determina la superficie coltivabile del prodotto assicurato, la declinazione delle colture in atto al fine di verificare se è stato soddisfatto l'obbligo di assicurare tutto il prodotto del comune ed evidenzia il valore massimo ammesso al contributo;
- h) di essere consapevole che l'ottenimento del contributo previsto PSP lettera f) interventi SRF01 e dal d.lgs. 102/2004 e s.m.i., è frutto di domande effettuate dal dichiarante;
- i) 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;
- j) di fornire, in caso di richiesta da parte degli organi di controllo, la dimostrazione delle rese medie dei prodotti assicurati mediante idonea documentazione;
- k) di **autorizzare** il Consorzio Difesa all'accesso ai dati del **Piano di Gestione Individuale del Rischio** e allo stato di avanzamento delle pratiche di liquidazione del contributo comunitario, nazionale e regionale in sola visione;
- l) di **aver rispettato** gli obblighi di cui al disposto Punto 5, Art.3 del PGRA 2025, che impegna il beneficiario di assicurare tutto il prodotto/comune presente nei fondi di cui al piano di coltivazione;
- m) di **aver ricevuto** dall'intermediario, **copia delle condizioni contrattuali** prima della sottoscrizione del certificato di adesione assicurativa;
- n) 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;
- o) 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;
- p) In rispetto al regolamento sociale, già da ora IL SOTTOSCRITTO a nome e per conto della azienda che rappresenta, *in caso di ritardato o mancato versamento dei contributi associativi legittimamente richiesti dal Condifesa Friuli Venezia Giulia AUTORIZZA la Compagnia assicuratrice a versare, ai sensi dell'art.1891 c.c., l'eventuale indennizzo al Condifesa Friuli Venezia Giulia (al quale pertanto, a tale scopo, viene espressamente attribuito il diritto di esercitare i diritti derivanti dal contratto di assicurazione). il Condifesa Friuli Venezia Giulia rilascerà quietanza liberatoria alla Compagnia, dandone*

tempestiva comunicazione al socio, cui verserà la parte di indennizzo eventualmente eccedente il debito consortile, avuto anche riguardo alla restituzione delle anticipazioni dei contributi.

Il Condifesa Friuli Venezia Giulia che viene quindi a ciò espressamente delegato, ad incassare, per suo nome e per suo conto i contributi pubblici erogati dall'Autorità competente, in caso di anticipo dei medesimi da parte del Condifesa stesso.

q) di avere escluso dall'assicurazione la coltura non ancora produttiva per nuovo impianto o altri motivi (specificare), come di seguito indicato:

.....

#### Fondi Mutualistici:

non avendo comunicato motivi ostativi in sede di richiesta di copertura assicurativa di seguito conferma di:

1. 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;

2. 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 perfezionare la formulazione della **domanda di partecipazione** dell'anno in corso, sottoscrivendo gli appositi modelli relativi all'anno 2024.

....., \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2025  
(luogo)

FIRMA DEL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

#### **Il sottoscritto DICHIARA**

ad ogni effetto di legge e in particolare ai sensi dell'art. 1341 cc DI CONOSCERE, ACCETTARE ED APPROVARE specificatamente il contenuto delle dichiarazioni di cui sopra e in particolare: lettera l) di aver rispettato ...; lettera m) di aver ricevuto ...; lettera n) di essere consapevole ...; lettera o) di impegnarsi .....; e lettera p) in rispetto ....

....., \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2025  
(luogo)

FIRMA DEL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

(firma leggibile)

**IN PARTICOLARE, la firma autografa è verificata da:**

Il Sottoscritto ..... Intermediario Assicurativo della Società .....

Dichiara che la firma del Sig. .... è autografa.

L'Intermediario Assicurativo .....

(timbro e firma leggibile)

**IN ALTERNATIVA ALLA FIRMA DELL'AGENTE PUO' ESSERE ALLEGATA ALLA PRESENTE FOTOCOPIA COMPLETA DEL DOCUMENTO DI RICOSCIMENTO**