

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

agricola ..... codice fiscale .....

in riferimento ai certificati assicurativi agevolati da lui 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 la copertura dell'intera mandria o prodotto ottenibile dalla stessa per ciascuna specie animale allevata all'interno di un territorio comunale;
- conosciuto il contenuto del PGRA 2025 che regola i criteri per l'ammissibilità all'agevolazione pubblica così come richiesta dai Reg UE 2115 del 2021 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 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**;
- di aver sottoscritto presso il proprio CAA, in data antecedente a quella di sottoscrizione dei certificati assicurativi, la Manifestazione Interesse che definisce l'intera mandria o l'intero prodotto ottenibile dalla stessa per ciascuna specie animale allevata all'interno di un territorio comune, da allegare ai certificati assicurativi;
- Il Piano di Gestione Individuale del Rischio costituisce un allegato **OBBLIGATORIO** alla polizza o al certificato assicurativo;
- che **l'intera mandria o l'intero prodotto ottenibile dalla stessa per ciascuna specie animale assicurati sono stati determinati** avendo a riferimento i registri di carico e scarico del bestiame complementari alla B.D.N.all'atto della notifica del certificato di assicurazione;
- di conservare planimetrie aziendali, 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 e necessario in adempimento al disposto delle Condizioni Generali di Assicurazione della Società Assicuratrice od in adempimento degli obblighi di legge;
- di essere in regola con l'Anagrafe Zootecnica e di aver dichiarato il numero dei capi presenti in allevamento;
- di essere in regola con il rispetto degli obblighi previsti dal regime delle quote latte relativamente al versamento del prelievo supplementare dovuto;
- di essere in regola con tutte le norme igienico sanitarie per la salvaguardia dell'allevamento;
- di **autorizzare il Consorzio Difesa** all'accesso ai dati del fascicolo aziendale/ Piano di Gestione Individuale del Rischio;
- di **aver rispettato** gli obblighi di cui al disposto del comma IV, art.2 del D.Lgs n.102/2004, che impegna il beneficiario ad assicurare l'intera mandria o l'intero prodotto ottenibile dalla stessa per ciascuna specie animale all'interno del comune presente nel Fascicolo Aziendale;
- 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;
- 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;
- **che essendo il CondifesaFVG il contraente della polizza collettiva il quale ha anticipato il premio assicurativo relativo al certificato sottoscritto, provvederà a canalizzare il contributo spettante per lo "smaltimento carcasce" in sede di domanda di aiuto;**
- di rimborsare al Condifesa FVG i contributi pubblici accreditati che dovessero risultare non dovuti a conclusione delle procedure pubbliche di verifica;
- di impegnarsi ad integrare la quota premio assicurativo a proprio carico qualora il contributo pubblico dovesse risultare inferiore a quello preventivato.

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

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

FIRMA DEL DICHIARANTE

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