AUTOCERTIFICAZIONE ED OBBLIGHI DELL'ASSOCIATO

Viste le delibere assembleari e degli organi competenti del Consorzio di Difesa delle Produzioni Intensive nella Provincia di Cremona, legittimamente adottate ai sensi dello Statuto, il sottoscritto, legale rappresentante dell'azienda agricola/Società…….

Cuaa ……ad integrazione delle "**clausole e dichiarazioni**" inserite nei certificati assicurativi sottoscritti in adesione alla polizza collettiva di cui è contraente il CONSORZIO DI DIFESA DELLE PRODUZIONI INTENSIVE NELLA PROVINCIA DI CREMONA di seguito indicato Consorzio di Difesa, relativi all'**anno 2026**

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di essere in possesso della qualifica di Imprenditore agricolo ai sensi dell'Art. 2135 Cod. Civ. e di essere iscritto al registro delle imprese tenuto presso la C.C.I.A.A. oppure all'anagrafe delle Imprese Agricole;
- di avere i requisiti di agricoltore in attività ai sensi della normativa vigente per la percezione degli aiuti UE;
- di aver costituito ed aggiornato il Fascicolo Aziendale, di aver attivato la manifestazione d'interesse e sottoscritto il PGIR (Piano di gestione individuale del rischio) presso il proprio Centro di Assistenza Agricola;
- di essere in possesso dei dati aziendali relativi alla produzione assicurata considerando la produzione media triennale di impianti in piena produzione per unità di superficie coltivata calcolata sugli ultimi tre anni ovvero sui cinque anni precedenti, escludendo l'anno con la produzione più bassa e quello con la produzione più alta, per prodotto, nello stesso Comune Amministrativo moltiplicata per la superficie attualmente coltivata, come risultante dal fascicolo aziendale aggiornato;
- che i dati catastali e le superfici agricole utilizzate indicati nei certificati di assicurazione sottoscritti sono esatti e corrispondono ai dati ufficiali riportati nel "Fascicolo Aziendale piano colturale grafico";
- che i quantitativi assicurati non eccedono i limiti assegnati o quelli previsti dai relativi disciplinari di produzione ove applicabili o soggetti a disciplina delle quote;
- che le produzioni dello stesso prodotto, insistenti nel medesimo Comune, sono assicurate con la medesima Compagnia assicuratrice O IN ALTERNATIVA in coassicurazione palese e cioè con indicazione delle compagnie assicuratrici sul certificato di assicurazione;
- di essere a stato messo a conoscenza che i contributi pubblici saranno erogati in base al D.LGS 102/04 e succ. per le garanzie senza soglia di danno; in base al Regolamento UE n.2115/2021 del 02/12/2021 Gestione della PAC 2023-2027 e al Regolamento UE n.702/2014 del 25 giugno 2014 e succ. per le garanzie con soglia di danno e al decreto ministeriale del 12 gennaio 2015, n. 162 relativo alla semplificazione della gestione della PAC 2014-2020 e, in particolare, il capo III che istituisce il Sistema di Gestione del Rischio e succ.;
- di essere stato messo a conoscenza dell'obbligo di segnalare sul certificato agevolato:
  Esistenza di eventuali polizze integrative collettive non agevolate in riferimento alle produzioni in garanzia;
  Esistenza di eventuali polizze integrative individuali non agevolate in riferimento alle produzioni in garanzia e di fornirne copia al Consorzio di Difesa;
- di essere stato messo a conoscenza che qualora i certificati assicurativi siano consegnati al Consorzio di Difesa dall'intermediario, scelto dal sottoscritto, in modo non conforme alle disposizioni vigenti per usufruire dei contributi, il Consorzio di difesa potrà convocare il Socio Assicurato per la regolarizzazione dei certificati con eventuale aggravio di costi per l'adeguamento;
- di essere stato messo a conoscenza che, in caso di ritardata consegna dei certificati da parte dell'intermediario, il Consorzio di Difesa non potrà garantire il regolare perfezionamento della domanda di contributo ed ogni eventuale conseguenza farà carico in via esclusiva al socio;
- di aver ricevuto, prima della sottoscrizione dei certificati, copia dell'opuscolo informativo contenente le Condizioni di Assicurazione e di conoscere ed accettare tutte le clausole della polizza collettiva che regola il rapporto assicurativo;
- di aver letto e compreso quanto stabilito dal Regolamento Europeo 679/2016 in materia di privacy e consenso;
- di essere a conoscenza del valore unitario massimo (Standard Value) a cui fare riferimento come importo massimo assicurabile ad ettaro ammissibile a contributo. Di essere a conoscenza dell'obbligo, qualora il valore assicurato unitario calcolato nella componente prezzo e resa, risulti superiore allo Standard Value di ricondurre il valore assicurato entro lo SV ed eventualmente stipulare una polizza non agevolata per l'eccedenza;

- di essere a conoscenza che in caso di Soccida a partire dall'anno 2017, la figura abilitata a sostenere la spesa oggetto di agevolazione e di tutte le procedure previste per il percepimento dell'aiuto, nonché all'incasso di eventuali risarcimenti, è individuata nel soccidario, ossia in colui che risulta il conduttore dell'allevamento;
- di delegare l'accesso al Consorzio di Difesa, anche in forma telematica ai sensi della normativa vigente, ai contenuti del proprio Fascicolo Aziendale, nonché ai contenuti della Banca dati Sian e ad eventuali altre Banche Dati (es. BDN) al fine di consolidare e rendere più efficienti le attività di controllo e di vigilanza svolte dal Consorzio di Difesa a tutela delle imprese agricole associate, consentendo alle stesse la piena erogazione dei contributi pubblici comunitari e nazionali previsti nell'ambito della gestione del rischio in agricoltura e più in generale per qualsiasi utilizzo necessario al perseguimento delle finalità statutarie, fatte salve le autorizzazioni rilasciate in ordine al trattamento dei dati personali; in caso di cessazione del rapporto associativo la presente delega s'intende revocata.

IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA

- a presentare, per il tramite del proprio CAA la domanda al fine dell'ottenimento del contributo pubblico sui costi assicurativi entro il termine previsto dalle disposizioni amministrative, secondo le modalità stabilite dall'Organismo Pagatore.
- a comunicare al proprio CAA e all'intermediario assicurativo eventuali variazioni al Piano Colturale aziendale intervenute dopo la notifica dell'assicurazione sollevando il Consorzio di Difesa da ogni responsabilità in caso di tardiva o mancata comunicazione.
- a pagare il contributo associativo, nei termini, forme e modalità d'incasso che verranno deliberate dal Consorzio.
- a corrispondere al Consorzio di difesa i contributi associativi afferenti le coperture assicurative, anche qualora, in fase di controllo, dovessero essere erogati contributi pubblici in misura inferiore a quanto richiesto o non dovessero essere erogati per circostanze previste dalle disposizioni relative a specifiche situazioni afferenti la sfera soggettiva del sottoscritto.
- a conservare le planimetrie aziendali, a conservare i registri di carico e scarico del bestiame assicurato presso l'Azienda e a renderli disponibili, anche in copia, per ogni controllo che si rendesse utile o necessario in adempimento al disposto delle Condizioni Generali di Assicurazione della Società Assicuratrice o in adempimento degli obblighi di Legge;
- ad essere in regola con l'Anagrafe Zootecnica e a dichiarare il n. dei capi presenti in allevamento;
- ad essere in regola con tutte le norme igienico sanitarie per la salvaguardia dell'allevamento;

IL SOTTOSCRITTO AUTORIZZA

- Il Consorzio di Difesa a richiedere a Regione Lombardia, ed incassare qualora previsto dalle disposizioni vigenti, contributi integrativi a copertura dei costi di rimozione e distruzione delle carcasse ai sensi della normativa vigente.
- In caso di mancato o ritardato versamento dei contributi associativi legittimamente richiesti dal Consorzio di difesa, la Compagnia assicuratrice a versare, ai sensi dell'art.1891 c.c., l'eventuale indennizzo al Consorzio di Difesa delle Produzioni Intensive nella Provincia di Cremona; quest'ultimo rilascerà quietanza liberatoria alla Compagnia, dandone tempestiva comunicazione al socio.

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

Io sottoscritto comunico:

che la mia Pec è …….. che la mia e-mail è……

contatti telefonici ……

Luogo e data……

Il Dichiarante

…….

(firma leggibile legale rappresentante Azienda Agricola)

Il/la sottoscritto/a ……..……..……nella sua qualità di ……..……dell'Agenzia Generale di ……..…….dichiara che la firma apposta in calce alla presente dal Sig. ……..…..…….…… è autentica.

…….

(timbro e firma leggibile)