

<b>AUTOCERTIFICAZIONE 2021</b>	
Modello Unificato	01.2021
Doc. Amm. Ad uso interno del consorzio	

Al Consorzio di Difesa delle Produzioni Agricole della Calabria  
Via Oberdan, 46 – 87100 COSENZA

### Dichiarazione rilasciata ai sensi dell'art. 47 – D.P.R. 28 dic. 2000, n. 445

Il/la sottoscritto/a ....., nato/a il ...../...../.....

a ....., in qualità di ..... dell'impresa agricola  
....., CUA.....

Socio del CODIPACAL – Consorzio di Difesa delle Produzioni Agricole in Calabria-, con il n° .....

conosciuto il D.L. n. 102 del 29 marzo 2004 concernente "Interventi finanziari a sostegno delle imprese agricole", nel testo modificato dal D.lgs. 18 aprile 2008 n. 82 e loro successive modificazioni; nonché i decreti MIPAF del 12 gennaio 2015 così come modificato con DM 1018 del 8 marzo 2016, del 29 dicembre 2014 e il Piano di Gestione dei Rischi in Agricoltura 2021, nonché i Reg. UE n. 702/2014, 1305/2013 modificato dal reg UE n.2393/2017, 1308/2013, 1307/2013 del Parlamento europeo che dettano norme circa l'assicurazione delle produzioni agricole e zootecniche, nonché delle strutture ammesse agli aiuti di Stato, in relazione al certificato di assicurazione innanzi specificato, **dichiara** sotto la propria responsabilità e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono perseguibili penalmente, ai sensi dell'art. 47 – D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, quanto segue:

1. Di conoscere ed accettare le norme e gli articoli contenuti nel Piano di Gestione dei Rischi in Agricoltura 2021 che regolamenta l'assicurazione agevolata;
2. Di essere imprenditore agricolo ai sensi dell'art. 2135 del Codice Civile e dell'art.9 Reg. UE 1307/2013 e di essere iscritto al Registro delle Imprese della CCIAA. Di avere i requisiti di agricoltore in attività ai sensi della normativa vigente per la percezione degli aiuti UE;
3. Di aver costituito ed aggiornato il Fascicolo Aziendale ai sensi dell'art.2 comma 1 del DPR 503/1999.
4. DI NON ESSERE ISCRITTO AD ALTRI ORGANISMI SIMILARI AL CO.DI.P.A.CAL
5. 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.
6. Di essere stato messo a conoscenza, in caso di tardata consegna dei certificati da parte dell'intermediario entro il termine stabilito dalla polizza convenzione, che il Condifesa non potrà garantire il regolare perfezionamento della domanda di contributo, ed ogni eventuale conseguenza (ivi inclusa la perdita del diritto al contributo) farà carico in via esclusiva al socio.
7. Di aver ricevuto, prima della sottoscrizione del contratto, il Fascicolo Informativo contenente le condizioni di Assicurazione che disciplinano la corrente campagna assicurativa.
8. Di impegnarsi al pagamento del premio di polizza fino alla sua totale concorrenza.
9. Relativamente al prodotto assicurato ed al Comune amministrativo in cui il rischio è ubicato sono stati rispettati gli obblighi di cui al disposto del comma 4, art. 2 del D. Leg.vo n° 102 del 29 marzo 2004 (obbligo di assicurare l'intera produzione aziendale per prodotto nel singolo comune amministrativo)
10. Gli appezzamenti assicurati, relativamente al prodotto oggetto del rischio, rappresentano la totalità degli appezzamenti coltivati dall'azienda nello stesso Comune Amministrativo e il loro valore rientra nello Standard Value del Prodotto/Comune.
11. Di conoscere che le quantità produttive vegetali da assicurare indicate nei certificati assicurativi del 2021 devono essere calcolati nei limiti della produzione media annua calcolata ai sensi del Reg. UE 702/2014 e Reg. UE 1307/2013.
12. Che i dati catastali inseriti nei certificati da me sottoscritti e intestati all'azienda sopra indicati sono esatti e veritieri che corrispondono ai dati ufficiali riportati nel "fascicolo Aziendale" e nel "PAI", **in caso di inesatta esposizione dei dati catastali riportati sul certificato prevale la descrizione ufficiale riportata nel fascicolo aziendale e nel "PAI"** ed inoltre che i quantitativi non eccedono gli eventuali limiti delle quote assegnate o dei relativi disciplinari di produzione e comunque dai valori dettati dal PAI, così come prescrive il PSRN misura 17.1. Di impegnarsi a comunicare al CODIPACAL eventuali variazioni alle produzioni, intervenute dopo la sottoscrizione del certificato di assicurazione, sollevando il CODIPACAL da ogni responsabilità in merito.
13. Che prima di stipulare la Polizza provvederà a farsi rilasciare dal CAA di riferimento la Manifestazione d'Interesse 2021 e il PAI 2021- Piano Assicurativo Individuale, al fine dell'ottenimento del contributo pubblico.
14. Di autorizzare la Compagnia di assicurazione con la quale ha stipulato la polizza, in caso di insolvenza, a versare direttamente l'eventuale indennizzo al Consorzio di difesa che rilascerà quietanza liberatoria.
15. Che i valori applicati alle varietà dei prodotti assicurati nel certificato di riferimento sono stati dichiarati dal sottoscritto, rilevandoli dall'elenco ufficiale dei valori licenziato dal Codipacal ed in vigore all'atto della stipula.
16. Di impegnarsi a rispettare le delibere degli Organi Sociali del Codipacal, con particolare riferimento, di impegnarsi al pagamento fino a copertura dell'intero premio assicurativo, delle eventuali relative imposte, nonché del contributo associativo consortile.
17. Di essere a conoscenza che il contributo pubblico sarà determinato a consuntivo, tenuto conto delle disponibilità di bilancio statali o comunitarie, come disciplinato dalla normativa vigente, verrà erogato ai sensi del Reg. UE 702/2014 e Reg. UE 2307/2013 e definito dalla partecipazione al Bando del PSRn Misura 17.1, a cui il produttore deve partecipare attraverso il proprio CAA di riferimento.
18. Di impegnarsi a rimborsare per intero al CODIPACAL l'importo del premio assicurativo anticipato attraverso pagamento diretto o riscossione ordinaria a mezzo agente di riscossione con l'aggravio delle spese.
19. **Consapevole della responsabilità che si assume con la sottoscrizione del presente documento, di autorizzare, come in effetti autorizza, il Consorzio di Difesa CODIPACAL all'accesso del fascicolo aziendale di cui all'art. 2, comma 1, del D.P.R. n° 503/1999, configurato come "documento informatico" ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e dall'art. 25, comma 1 del D.L. 9 febbraio 2012, n. 5 per la verifica della consistenza aziendale che si intende assicurare.**

## CLAUSOLA DI MOROSITA'

- Ai sensi dell'art. 1891 del Codice Civile 2° comma, con riferimento ai certificati di assicurazione agevolata e non, da me sottoscritti nella Campagna 2021 con il CODIPACAL, in caso di morosità nel pagamento di quanto da me dovuto al CODIPACAL medesimo a titolo di contributo associativo ed assicurativo per l'anno 2021 e precedenti, espressamente autorizzo il CODIPACAL (al quale pertanto, a tale scopo, viene espressamente attribuito il diritto di esercitare i diritti derivanti dal contratto di assicurazione) a comunicare detta morosità alla Società di Assicurazione e autorizzo la stessa Società a versare direttamente al CODIPACAL l'intero ammontare degli eventuali risarcimenti maturati, autorizzando il CODIPACAL a rilasciare quietanza liberatoria dandone tempestiva comunicazione al Socio, cui verserà la parte di indennizzo eventualmente eccedente il debito consortile, avuto anche riguardo alla restituzione delle anticipazioni dei contribuiti.

DICHIARAZIONE COLLEGATA AL CERTIFICATI DI ASSICURAZIONE SOTTOSCRITTI IL \_\_\_\_\_ RIFERITO  
ALLA CAMPAGNA ASSICURATIVA AGEVOLATA 2021.

In Fede

Data: \_\_\_\_\_

Firma resa autentica dalla fotocopia del documento di identità allegata

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto, prima della sottoscrizione del contratto, il Fascicolo Informativo contenente le Condizioni di Assicurazione che disciplinano la corrente campagna assicurativa.

FIRMA

- ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN VALIDO DOUMENTO DI IDENTITA'
- IL PRESENTE MODULO VA ALLEGATO IN DUPLICE COPIA AL CERTIFICATO DI ASSICURAZIONE
  - o 1 originale da allegare alla "copia per il consorzio" del certificato di assicurazione
  - o 1 originale da allegare alla "copia per il socio assicurato" del certificato di assicurazione.

## INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI E RICHIESTA DI CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEGLI STESSI: GDPR 679/2016.

Ricevuta, letta e compresa l'informativa relativa all'utilizzo dei miei dati personali (di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679), da parte dei Titolari del trattamento, Condifesa CODIPACAL e Asnacodi, secondo le finalità ivi riportate.

Preso atto che il trattamento dei miei dati personali è necessario: all'esecuzione di un contratto di cui sono parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su mia richiesta; per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento; per il perseguimento del legittimo interesse del titolare del trattamento o di terzi relativamente alle finalità di seguito riportate, per le quali non è richiesto il mio consenso: Servizi a tutela di consumatori e utenti; Programmazione delle attività; Attività di studio, ricerca e analisi statistica; Servizi assicurativi; Ottenimento di fondi, garanzie, risarcimenti, incentivi e agevolazioni pubbliche o private; Gestione del rapporto sociale; Quotidiani, periodici ed altre pubblicazioni; Organizzazione di eventi, incontri, convegni e seminari; Gestione servizi telematici, aree riservate, credenziali di accesso e dispositive; Adempimento di obblighi fiscali e contabili; Gestione del contenzioso; Monitoraggio degli adempimenti contrattuali.

Preso atto del mio diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento, consento al trattamento dei miei dati personali da parte dei Titolari, per le finalità sotto riportate (art. 7 Regolamento 2016/679) in relazione al trattamento dei miei dati personali, relativamente alla seguente finalità:

	Consento	Non Consento
<b>Attività di studio, ricerca e analisi statistica per finalità diverse da quelle contrattuali o statutarie</b> Sono a conoscenza del fatto che in assenza del consenso le conseguenze sono le seguenti: non sarà possibile eseguire attività di studio, ricerca e analisi statistica dei dati e delle informazioni riguardanti gli interessati e la conseguente analisi e ricerca di soluzioni diverse da quelle connesse alla realizzazione dei fini statutarie.		
<b>Quotidiani, periodici ed altre pubblicazioni per finalità diverse da quelle contrattuali o statutarie.</b> Sono a conoscenza del fatto che in assenza del consenso le conseguenze sono le seguenti: non sarà possibile elaborare ed inviare materiale informativo, newsletter, pubblicazioni destinate ai soci per fini diversi da quelli previsti dallo statuto		
<b>Organizzazione di eventi, incontri, convegni e seminari su tematiche e per finalità diverse da quelle contrattuali o statutarie.</b> Sono a conoscenza del fatto che in assenza del consenso le conseguenze sono le seguenti: non sarà possibile coinvolgere l'associato negli eventi, incontri, convegni e seminari organizzati dal Titolare del trattamento o suoi Contitolari in ambiti diversi da quelli previsti dallo statuto associativo		

Luogo e Data, \_\_\_\_\_

Firma



.....