



# Dichiarazione Mod. 03.2026



Hagelschutzkonsortium  
Condifesa Bolzano

## Allegato al certificato d'assicurazione

(da allegare al certificato di assicurazione)

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_

Socio Nr.: \_\_\_\_\_

### Dichiara sotto la propria responsabilità

ad integrazione delle **"clausole e dichiarazioni"** inserite nei certificati assicurativi agevolati emessi di cui il presente allegato forma parte integrante, con particolare riferimento al D.L. 29 marzo 2004 n. 102, nel testo modificato dal D.L. 18 aprile 2008 n. 82; Reg. (CE) n. 2115/2021 art. 76; Piano di gestione dei rischi in agricoltura.

1. di avere la qualifica di Imprenditore Agricolo ai sensi dell'art. 2135 C.C., legge 226/2005, DL 173/1998, 226-228/2001 e di essere iscritto con attività agricola primaria o secondaria alla C.C.I.A.A. Inoltre conferma di essere iscritto all'anagrafe delle Imprese Agricole della Provincia Autonoma di Bolzano.
2. di aver assicurato l'intera produzione per ciascuna tipologia di prodotto vegetale coltivata nel medesimo Comune in coerenza con i dati P.G.I.R. e smi. e corrispondenti a quanto compare nel sistema informativo agricolo e forestale della Provincia di Bolzano.
3. che i dati catastali e le superfici agricole utilizzate inseriti nei certificati di assicurazione stipulati dall'Azienda sopra indicata sono esatti e corrispondono ai dati ufficiali riportati nel "Fascicolo Aziendale". IN CASO DI INESATTA esposizione dei dati catastali riportati sul certificato prevale la descrizione ufficiale riportata nel Fascicolo Aziendale.
4. che la produzione aziendale assicurata è stata calcolata considerando la produzione media triennale di impianti in piena produzione per unità di superficie coltivata calcolata sui 3 anni oppure 5 anni precedenti, escludendo l'anno con la produzione più bassa e quello con la produzione più alta, per prodotto, nello stesso Comune Amministrativo.
5. che le quantità assicurate non eccedono i limiti assegnati o quelli previsti dai relativi disciplinari di produzione ove soggetti a disciplina delle quote e che i prodotti assicurati, nel caso in cui siano Golden e/o Red Delicious, al prezzo superiore sono ubicati in appezzamenti siti ad una altezza superiore Mt. 350 s.l.m.
6. che secondo le modalità e termini previsti dall'Organismo Pagatore e AGEA per il tramite del proprio C.A.A., provvederà ad aggiornare il Fascicolo Aziendale e ad attivare la domanda P.A.C. - Manifestazione d'Interesse, P.G.I.R. e smi., Domanda di Sostegno, Domanda di Pagamento - al fine dell'ottenimento del contributo pubblico.
7. di autorizzare espressamente l'Associazione dei produttori, Cooperativa e/o Asta frutta, alla quale è associato, di mettere a disposizione anche in forma telematica al Condifesa Bolzano i dati del conferimento necessari per la definizione dell'eventuale necessaria resa massima assicurabile.
8. di essere a conoscenza che qualora la notifica ed i certificati non siano emessi correttamente, il Condifesa Bolzano non può garantire il regolare perfezionamento della domanda di contributo. Inoltre, l'assicurato prende atto che in caso il certificato assicurativo non sia compilato correttamente e/ovvero sia incompleto, eventuali perdite o riduzioni del contributo saranno a carico dell'assicurato stesso.
9. di autorizzare il Condifesa Bolzano, qualora il socio non abbia versato i contributi associativi richiesti, avuto anche riguardo alla restituzione delle anticipazioni dei contributi che sono erogati direttamente al so-

cio dall'organismo pagatore:

- a richiedere alla società assicuratrice il versamento dell'eventuale indennizzo direttamente al Condifesa Bolzano che verserà al socio la parte di indennizzo eccedente il debito consortile;
  - a rilasciare quietanza liberatoria;
  - ad applicare anche in caso di risarcimento dal Fondo di Mutualità, cosiddetto Fondo di Solidarietà, la procedura di recupero del condifesa del credito.
10. di impegnarsi al pagamento del CONTRIBUTO ASSOCIATIVO, il premio delle polizze assicurative in generale, nonché i premi anticipati dal Condifesa Bolzano e in parte coperte da eventuali contributi pubblici erogati direttamente al socio, nei termini, forme e modalità d'incasso che verranno deliberate dal Condifesa e previste all'art. 2 del Regolamento del Condifesa. S'impegna, inoltre, a pagare al Condifesa Bolzano i premi da questo anticipati, qualora i contributi pubblici dovessero, in fase di controllo, essere negati o richiesti in restituzione dagli enti di vigilanza per violazione di norme ed impegnarsi a farsi carico di eventuali ulteriori somme nella remota ipotesi che vengono applicate aliquote contributive inferiori a quelle massime. La richiesta dell'importo intero anticipato riguarda comunque anche i casi in cui il socio abbia presentato una richiesta/prenotazione di atto di 'Riesame', per insoddisfazione di quanto liquidato, a titolo di contributo, dall'ente Pagatore.
  11. di aver ricevuto, prima della sottoscrizione dei certificati, copia della Polizza Collettiva contenente le condizioni di Assicurazione.
  12. di essere a conoscenza, del fatto che il valore assicurato (Euro/Ha) non può superare il cosiddetto "Standard Value", il quale è stato stabilito con decreto dal Ministero dell'Agricoltura, della Sovranità Alimentare e delle Foreste (MASAF) per ogni tipologia di prodotto. In caso contrario l'assicurato rischia di perdere parzialmente o totalmente il contributo pubblico! In tale caso i costi della polizza stipulata sono totalmente a carico dell'assicurato stesso, come esplicito nel precedente punto 10.

### Dichiara inoltre:

13. di autorizzare espressamente il Condifesa Bolzano a fornire all'Associazione dei Produttori al quale è associato ed all'ufficio CAA al quale il socio ha dato mandato, anche in forma telematica, informazioni concernenti ai dati per l'assicurazione del mancato raccolto, così come i dati relativi alla liquidazione dei danni.  
Barrare nel caso non intenda acconsentire ☐

Il sottoscritto dichiara di aver letto, compreso ed approvato tutte le Condizioni d'Assicurazione e le dichiarazioni di cui sopra.

Luogo/Data \_\_\_\_\_

**L'Assicurato**

(firma leggibile)

### Per la Compagnia Assicurazione:

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nella sua qualità di \_\_\_\_\_

dell'Agenzia Generale di \_\_\_\_\_

dichiara, che la firma apposta in calce alla presente  
dall'assicurato è autentica

Luogo/Data \_\_\_\_\_

**Per la Compagnia**

(Timbro e firma leggibile)