



# AGRIFONDO MUTUALISTICO Veneto e Friuli Venezia Giulia



Associazione per la Difesa del Reddito delle Aziende Agricole

Via F. S. Orologio, 6 35129 PADOVA

CF 92229860280 tel. 049-8077630 fax 049-8071324

PEC [agrifondomutualistico@pec.asnacodi.it](mailto:agrifondomutualistico@pec.asnacodi.it)

## DOMANDA DI ADESIONE AI FONDI DI AGRIFONDO MUTUALISTICO VENETO E FRIULI VG

Il sottoscritto Nome.....Cognome..... residente a ..... in  
Via.....n.... CAP..... CUA..... Ragione Sociale.....,  
socio del Condifesa.....al numero..... titolare di un'impresa agricola,

### DICHIARA DI:

1. essere a conoscenza della richiesta effettuata da Agrifondo Mutualistico al MIPAAFT (Ministero delle Politiche Agricole, Alimentari, Forestali e del Turismo) Autorità competente, di essere riconosciuto Soggetto Gestore del Fondo Mutualistico di seguito indicato, ai sensi e per gli scopi previsti nel decreto del Ministero delle Politiche Agricole Alimentari e Forestali n. 10.158 del 5 maggio 2016, in attuazione a quanto stabilito al punto b) comma 1 dell'art. 36 e all'art. 38 del Reg. UE 1305/2013 e in caso di non riconoscimento della richiesta, da parte del MIPAAFT, accettare lo scioglimento del rapporto di adesione al Fondo, di cui alla presente domanda, fin dall'origine;
2. aver preso visione del Regolamento del Fondo sottoindicato, di accettarlo e condividerlo senza riserva alcuna;

ciò premesso,

### DOMANDA

conformemente e nel rispetto a quanto disposto all'art. 6 del decreto del Ministero delle Politiche Agricole Alimentari e Forestali n. 10.158 del 5 maggio 2016

**di aderire al seguente Fondo per 3 anni, come previsto, al riguardo, dal D.M. 10.158 del 5 maggio 2016 (non è previsto, per l'adesione triennale al Fondo, il versamento di alcun Contributo ed i 3 anni decorrono dalla data della prima sottoscrizione del presente modello);**

- FONDO FITOPATIE UVA DA VINO;
- FONDO FITOPATIE FRUTTA;
- FONDO FITOPATIE SEMINATIVI;
- FONDO IST SETTORIALE SCALIGERO ORTICOLE.

a tal fine si impegna a partecipare alla copertura annuale mutualistica, nelle modalità e termini previsti nel Regolamento del Fondo,

Dichiara altresì

ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, la non ricorrenza, specificatamente nei propri riguardi, la non sussistenza delle ipotesi ostative di cui al comma 4 dell'art. 9 del decreto del Ministero delle Politiche Agricole Alimentari e Forestali n. 10.158 del 5 maggio 2016.



Firma

\_\_\_\_\_