

AUTOCERTIFICAZIONE 2026
(art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Io sottoscritto _____ **ANCHE IN QUALITÀ DI LEGALE RAPPRESENTANTE**
DELLA SOCIETÀ _____ **CUAA** _____

In riferimento e ad integrazione delle “clausole e dichiarazioni” allegate ai certificati assicurativi di cui la presente dichiarazione forma parte integrante, conosciuto: il D.Lgs. n.102/2004 e s.m.i.; il Piano di Gestione dei Rischi in Agricoltura (PGRA) 2026; i Reg. UE n.1305/2013, n.1307/2013, n.1308/2013 e n.702/2014 che disciplinano l’assicurazione delle produzioni agricole e zootecniche nonché delle strutture, ammesse agli aiuti Nazionali e Comunitari, sotto la propria responsabilità e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono penalmente perseguibili; ciò premesso,

DICHIARO

1. Di essere in possesso dei requisiti per la qualifica di Imprenditore Agricolo ai sensi dell’art. 2135 Cod. Civ. e di avere i requisiti di agricoltore in attività ai sensi della normativa vigente per la percezione degli aiuti UE e di essere iscritto al Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio competente;
2. Di aver costituito ed aggiornato il Fascicolo Aziendale presso il CAA e che quest’ultimo abbia rilasciato il PGIR (Piano individuale di gestione del rischio in agricoltura) per l’anno 2026 costituito ed aggiornato secondo il mio Piano di Coltivazione annuale, prima della sottoscrizione dei certificati assicurativi e, comunque, non oltre i termini stabiliti dalla normativa vigente, nonché qualsivoglia atto amministrativo richiesto dalla citata legislazione ai fini della percezione del contributo AGEA sui premi;
3. Di avere provveduto per la campagna assuntiva 2026, alla compilazione, sottoscrizione ed inserimento nel cruscotto SIAN, presso il proprio CAA competente, della DELEGA per la gestione delle posizioni assicurative e mutualistiche, utile all’accesso ai dati contenuti nel proprio Fascicolo aziendale Sian di cui alle istruzioni operative Agea emanate con circolare n. 15491/2026 del 20/02/2026 e successive integrazioni in favore del Condifesa Verona CODIVE, impegnandosi a fornire copia anche per tramite dell’intermediario assicurativo;
4. Di essere a conoscenza che qualora la notifica ed i certificati di polizza siano consegnati dall’intermediario al Condifesa Verona CODIVE oltre i termini prescritti dal Legislatore, il Condifesa Verona CODIVE non potrà garantire la regolare informatizzazione dei certificati presso gli Enti competenti, in ossequio alla normativa vigente;
5. Che i dati relativi alla produzione ed i riferimenti catastali riportati nei certificati sottoscritti sono esatti e veritieri e corrispondono ai dati ufficiali riportati nel Fascicolo Aziendale, nel Piano di Coltivazione aggiornato e nel Piano Individuale di Gestione del Rischio che si confà quale allegato ai certificati. I prodotti soggetti alla disciplina degli Standard Value, inoltre, non eccedono i limiti assegnati e previsti dai relativi disciplinari di produzione, nonché, di impegnarsi a comunicare al Condifesa Verona CODIVE eventuali variazioni alle produzioni intervenute dopo la sottoscrizione del certificato di assicurazione, sollevando Condifesa Verona CODIVE da ogni responsabilità in merito;
6. Di aver assicurato, per ciascun prodotto, la produzione complessiva aziendale presente all’interno di uno stesso Comune, in coerenza con i dati del Fascicolo Aziendale e del Piano Individuale di Gestione del Rischio e delle prescrizioni di cui al PGRA 2026;
7. Di avere espressa conoscenza delle tariffe e delle condizioni di assicurazione della polizza collettiva agevolata e della polizza non agevolata e di aver ricevuto dall’intermediario assicurativo la relativa documentazione informativa a corredo dei certificati e prima della sottoscrizione; mi impegno a sottoscrivere tutta la documentazione necessaria al perfezionamento della polizza collettiva stipulata per il tramite del Condifesa, ivi compresa la firma sugli originali di polizza che verranno emessi;
8. Che le produzioni dello stesso prodotto, insistenti nel medesimo Comune, sono assicurate con la medesima Compagnia o in coassicurazione palese con espressa indicazione delle compagnie assicuratrici sul certificato di assicurazione;
9. Di impegnarmi a segnalare al Condifesa la presenza di polizze non agevolate a contraenza individuale sul medesimo bene, esonerando di conseguenza il Condifesa nel caso di mancate segnalazione;
10. Di impegnarmi a mettere a disposizione dei periti, all’atto di eventuali accertamenti di danno, la planimetria catastale degli appezzamenti condotti e sotto copertura;
11. Di essere a conoscenza che il contributo pubblico verrà determinato a consuntivo, tenuto conto delle disponibilità di bilancio statali e comunitarie, come disciplinato dalla normativa vigente e quindi mi impegno, anche in caso di mancato e/o ritardato riconoscimento totale o parziale dei contributi di cui sopra, al pagamento al Condifesa fino alla copertura dell’intero premio di polizza secondo i termini dal medesimo deliberati;
12. Di essere a conoscenza che il premio assicurativo relativo ai certificati da me sottoscritti, agevolati e non agevolati, sarà interamente anticipato alla Compagnia assicurativa dal Condifesa Verona CODIVE. Mi impegno a restituire al Condifesa Verona CODIVE l’importo anticipato e a corrisponderne il pagamento/rimborso nei suoi confronti, unitamente ai contributi

sociali, caricamenti e interessi, dal medesimo Condifesa deliberati, entro i termini indicati/deliberati da Condifesa Verona CODIVE.

13. Di autorizzare la Compagnia assicurativa, in caso di mancato pagamento/rimborso da parte del sottoscrittore, e/o della Società dal medesimo rappresentata, di quanto dovuto a Condifesa Verona CODIVE per la Campagna in corso o pregresse (a titolo esemplificativo e non esaustivo: anticipazioni premio, contributi sociali, caricamenti), a versare direttamente l'eventuale indennizzo al Condifesa Verona CODIVE, a titolo di parziale pagamento/rimborso del dovuto, che rilascerà quietanza liberatoria;
14. Di aver preso visione dell'Informativa in materia di trattamento dei dati personali e di prestare consenso al trattamento degli stessi da parte del Condifesa (Reg. UE 679/2016 e s.m.i.), e di CONFERIRE DELEGA al Condifesa Verona CODIVE (80004260024) all'accesso ai dati del mio Fascicolo Aziendale, e di tutta la documentazione necessaria per gli adempimenti connessi, ai sensi della normativa vigente;
15. Di impegnarmi a presentare, nelle modalità previste dalla normativa vigente, la domanda al fine dell'ottenimento del contributo pubblico sui costi assicurativi entro il termine previsto dalle disposizioni amministrative e di legge in vigore, secondo le modalità stabilite dall'Organismo Pagatore;
16. Di impegnarmi, in virtù dei certificati sottoscritti, a corrispondere al Condifesa Verona CODIVE il contributo assicurativo annuale comprensivo della quota sociale determinata dagli organi sociali e dell'importo dei premi assicurativi di cui ai certificati stipulati, nei termini e nei modi stabiliti dagli Organi Sociali;
17. Riconosco sin d'ora, ex art.1988 Codice Civile, il debito nei confronti di Condifesa Verona CODIVE derivante dall'anticipazione da parte di quest'ultimo del premio dai certificati di polizza firmati dal sottoscrittore e/o dalla Società da me rappresentata e dalla quota sociale e dai contributi sociali, caricamenti e interessi, dal medesimo Condifesa deliberati, con dispensa per Condifesa Verona CODIVE dall'onere di provare il rapporto debitorio fondamentale sottostante in caso di eventuali azioni legali intraprese per il recupero delle somme dovutegli per la campagna assuntiva 2026 nonché ogni connessa spesa;
18. Autorizza Condifesa Verona CODIVE ad incassare, qualora previsto dalle disposizioni vigenti, per suo nome e per suo conto i contributi PUBBLICI erogati dall'Autorità competente e Organismo Pagatore, in caso di anticipo dei medesimi da parte del Condifesa. Pertanto, con la presente rilascia formale DELEGA all'incasso del contributo pubblico, autorizzando il proprio CAA ad indicare in domanda il conto corrente del medesimo Condifesa Verona CODIVE;

Per espressa approvazione

Il dichiarante

Luogo e data / /2026

(firma leggibile)

Il sottoscritto, anche nella qualità di legale rappresentante della Società sopra indicata, dichiara di aver attentamente letto, valutato ed inteso quanto sopra dichiarato e pure specificatamente approva la seguente clausola:

CLAUSOLA DI MOROSITA' e COMPENSAZIONE

A sensi dell'art.1891 del Codice Civile, 2° comma, con riferimento ai certificati di assicurazione agevolati e non, da me sottoscritti nella Campagna 2026 ~~con~~ tramite il Condifesa Verona CODIVE, in caso di morosità nel pagamento/rimborso di quanto da me dovuto al Condifesa Verona CODIVE medesimo per l'anticipazione del premio dai certificati di polizza, per la quota sociale, per i contributi sociali, caricamenti e interessi, dal medesimo Condifesa deliberati o per l'anno 2026 e/o anche insolvenze pregresse, espressamente autorizzo il Condifesa Verona CODIVE a comunicare detta morosità alla Società di Assicurazione ed autorizzo la stessa Società a versare direttamente al Condifesa Verona CODIVE l'intero ammontare degli eventuali indennizzi maturati, autorizzando il Condifesa Verona CODIVE a rilasciare quietanza liberatoria.

Mi impegno, infine, a corrispondere al Condifesa Verona CODIVE eventuali contributi dovuti, così come stabilito dall'art. 7 dello Statuto e così come fissato dal Consiglio di Amministrazione, in considerazione delle spese di recupero crediti che il Condifesa dovrà sostenere.

Per espressa approvazione

Il dichiarante

Luogo e data / /2026

(firma leggibile)

RISERVATO ALL'AGENZIA / INTERMEDIARIO

Il sottoscritto _____, nella qualità di intermediario dichiara che la firma apposta dal dichiarante è autografa e posta in mia presenza.



IL SOCIO DICHIARANTE

Letto, approvato e sottoscritto



Firma della persona fisica ovvero timbro della Società e firma leg. rapp.

In alternativa può essere allegata fotocopia fronte/retro leggibile della carta d'identità valida del dichiarante.

Le informazioni contenute sono da considerarsi riservate, la consultazione e il suo utilizzo è consentito unicamente per le finalità sopra indicate. Costituisce comportamento contrario ai principi del Dlgs. 196/2003 il diffonderne il contenuto, inviarlo ad altri soggetti, copiarlo in tutto od in parte, utilizzarlo da parte di soggetti diversi e per finalità diverse da quelle sopra indicate

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, Confidesa Verona CODIVE 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 dispositivi; 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
Attività di studio, ricerca e analisi statistica per finalità diverse da quelle contrattuali o statutarie 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 statuari.		
Quotidiani, periodici ed altre pubblicazioni per finalità diverse da quelle contrattuali o statutarie. 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		
Organizzazione di eventi, incontri, convegni e seminari su tematiche e per finalità diverse da quelle contrattuali o statutarie. 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 _____

IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA INOLTRE

Fondi Mutualistici

- in relazione alla domanda di adesione, se precedentemente sottoscritta, di partecipare alle coperture previste dai Fondi Agevolati e Non Agevolati gestiti dal "Fondo Mutualistico –Agrifondo Mutualistico Veneto e Friuli V.G." attraverso i quali, nell'ambito delle disponibilità e del regolamento del Fondo stesso, verranno erogate, a beneficio dei produttori agricoli sostenitori, delle somme per la copertura delle perdite subite alle produzioni. Di essere informato dei contenuti della copertura, dei Regolamenti e delle quote di partecipazione a carico di ogni singolo socio aderente; Fondi Mutualistici Agevolati e Non Agevolati precisamente sono:

Non Agevolati

- Fondo Animali selvatici: per i danni subiti dalle colture dagli animali selvatici;
- Fondo Strutture: per i danni subiti dagli Impianti arborei a causa di trombe d'aria e uragani (valido e attivo per chi assicura l'Uva da vino e la Frutta);
- Fondo risemina: per i danni subiti dai seminativi per le mancate emergenze a causa dell'eccesso o insufficiente apporto di acqua (valido e attivo solo per chi assicura i seminativi).

Agevolati

- Fondo Fitopatie Uva da vino: per i danni alla produzione causati dalle Fitopatie ed infestazioni parassitarie stabilite dal PGRA corrente;
- Fondo Fitopatie Seminativi: per i danni alla produzione causati dalle Fitopatie ed infestazioni parassitarie stabilite dal PGRA corrente; Per i Fondi Agevolati si impegna a sottoscrivere la domanda di Adesione ai Fondi di seguito riportata (domanda valida per il periodo di 3 anni; non necessaria se precedentemente già sottoscritta) e conseguentemente alla propria adesione al Fondo, la Domanda di partecipazione alla Copertura annuale, nei modi e tempistiche previste dal Regolamento

I Regolamenti Agevolati e Non Agevolati, la misura dei contributi 2026 da versare sono pubblicati, sul sito web www.codive.it e disponibile presso i nostri uffici di Confidesa Verona CODIVE.

Si attesta conseguentemente, che la volontà alla partecipazione alla copertura annuale vale a conferma della propria adesione ai Fondo/i medesimo/i per l'esercizio corrente.

E' fatta salva la possibilità per i Fondi Agevolati, dopo l'obbligo di adesione e partecipazione alla copertura triennale, di disdetta ai fondi che deve essere inoltrata al CODIVE per PEC entro e non oltre il 30 Giugno di ogni anno.

Luogo e Data, _____



Firma _____

ATTENZIONE

Solo per i nuovi aderenti ai Fondi Mutualistici di Agrifondo Mutualistico Veneto e Friuli Venezia Giulia Agevolati e Non Agevolati.

Il sottoscritto dichiara di voler aderire e partecipare alle coperture previste dai Fondi Agevolati e Non Agevolati gestiti dal "Fondo Mutualistico – Agrifondo Mutualistico Veneto e Friuli V.G." attraverso i quali, nell'ambito delle disponibilità e del regolamento del Fondo stesso, verranno erogate, a beneficio dei produttori agricoli sostenitori, delle somme per la copertura delle perdite subite alle produzioni. Di essere informato dei contenuti della copertura, dei Regolamenti e delle quote di partecipazione a carico di ogni singolo socio aderente; Fondi Mutualistici Agevolati e Non Agevolati precisamente sono:

Non Agevolati

- Fondo Animali selvatici: per i danni subiti dalle colture dagli animali selvatici;
- Fondo Strutture: per i danni subiti dagli Impianti arborei a causa di trombe d'aria e uragani (valido e attivo per chi assicura l'Uva da vino e la Frutta);
- Fondo risemina: per i danni subiti dai seminativi per le mancate emergenze a causa dell'eccesso o insufficiente apporto di acqua (valido e attivo solo per chi assicura i seminativi).

Agevolati

- Fondo Fitopatie Uva da vino: per i danni alla produzione causati dalle Fitopatie ed infestazioni parassitarie stabilite dal PGRA corrente;
- Fondo Fitopatie Seminativi: per i danni alla produzione causati dalle Fitopatie ed infestazioni parassitarie stabilite dal PGRA corrente;

Per i Fondi Agevolati si impegna a sottoscrivere la domanda di Adesione ai Fondi di seguito riportata (domanda valida per il periodo di 3 anni; non necessaria se precedentemente già sottoscritta) e conseguentemente alla propria adesione al Fondo, la Domanda di partecipazione alla Copertura annuale, nei modi e tempistiche previste dal Regolamento

I Regolamenti Agevolati e Non Agevolati, la misura dei contributi 2025 da versare sono pubblicati, sul sito web e disponibile presso i nostri uffici di Condifesa Verona CODIVE.

A tal fine allegata alla presente Autocertificazione inoltra al CODIVE la Domanda di adesione ai Fondi di Agrifondo mutualistico Veneto e Friuli Venezia Giulia, che vale anche a conferma di adesione ai Fondi non agevolati gestiti dal medesimo Ente gestore Inte-regionale.

Luogo e Data, _____



Firma _____

NB per la validità della copertura mutualistica la dichiarazione di adesione e partecipazione alle coperture dei Fondi, unitamente sotto riportata domanda deve essere inviata la CODIVE entro e non oltre i 5 giorni dalla data di notifica del modello A500 attestante l'emissione dei certificati di assicurazione collegati.



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

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 che il MIPAAF (Ministero delle Politiche Agricole, Alimentari, Forestali), Autorità competente, ai sensi e per gli scopi previsti nel decreto del Ministero delle Politiche Agricole Alimentari e Forestali n. 10.158 del 5 maggio 2016, con il Decreto DISR 06 Prot. N. 9379984 del 15/12/2020 ha riconosciuto Agrifondo Mutualistico Veneto e Friuli Venezia Giulia quale Soggetto Gestore dei Fondi Mutualistici di seguito indicati;
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 SEMINATIVI;

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, 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

*il Regolamento del Fondo è disponibile e consultabile sul sito www.codive.it nella sezione dedicata ai Fondi.