

Spett.le
Consorzio Difesa Alessandria
Corso IV Novembre 44
15121 ALESSANDRIA

Premesso

- che il sottoscritto _____
CUAA _____ è socio del CONSORZIO DIFESA ALESSANDRIA;
- che è assicurato per il proprio allevamento sito in _____
con certificato di adesione alla polizza collettiva della Compagnia
_____ stipulata dal predetto CONSORZIO DIFESA
ALESSANDRIA;
- che il certificato di assicurazione è stato sottoscritto per l'anno 2020 per la garanzia
"smaltimento delle carcasse di animali morti" (in conformità a quanto stabilito dal
Piano di Gestione dei Rischi in Agricoltura 2019 – D.M. n. 642 del 21/01/19) con le
agevolazioni pubbliche in esso stabilite per contratti con condizioni assicurative che
non prevedono soglia;
- che il Consorzio Difesa Alessandria anticipa il 50% del premio di polizza

si impegna a

- versare al Consorzio Difesa Alessandria l'intero premio assicurativo al netto
dell'eventuale contributo pagato dalla Regione Piemonte direttamente al Consorzio
Difesa Alessandria, nel caso in cui l'erogazione del contributo nazionale (fino al 50%
del premio) previsto dal D.lgs. 102/2004 verrà disposto in favore del sottoscritto;
- Delegare il Consorzio Difesa Alessandria all'incasso del contributo nazionale di cui al
D. lgs. 102/2004, indicando nella mia domanda di contributo il c/c bancario n.
102668573 intestato a Condifesa Alessandria, presso la Banca UNICREDIT, IBAN
IT7820200805364000102668573, nel caso in cui l'erogazione del contributo possa
essere delegata al Consorzio Difesa Alessandria stesso.

In questo caso l'eventuale contributo erogato dalla Regione Piemonte verrà
trasferito dal Consorzio Difesa Alessandria al sottoscritto oppure conguagliato in
sede di pagamento dei contributi consortili.

Il presente impegno è rilasciato dal sottoscritto ex art. 1988 del C.C. quale dispensa
dell'onere di provare il rapporto debitorio verso il Consorzio Difesa Alessandria.

In fede.

Lì ____/____/2020

Firma del Socio
