

## DICHIARAZIONE DEROGA PAI 2016

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
titolare di fascicolo aziendale (n° CUA) \_\_\_\_\_  
rappresenta la necessità di:

- ricevere un contributo pubblico per sostenere lo sforzo finanziario connesso ai costi di un certificato di adesione ad una polizza collettiva per la copertura delle proprie produzioni dai rischi atmosferici;
- di dover procedere alla stipula di una o più polizze/certificati di polizza in ragione dei tempi dettati dall'andamento della stagionalità agraria e dalla conseguente entrata in rischio della/e coltura/e assicurata/e ed in virtù delle aspettative originate dalla diffusione fornita ai contenuti ed alle modalità attuative del Programma di sviluppo rurale nazionale 2014 – 2020 e nel programma nazionale di sostegno del settore vitivinicolo misura assicurazione del raccolto, di cui all'articolo 49 del Reg. (UE) n. 1308/2013.

A tale scopo fa presente di essere a conoscenza delle disposizioni che disciplinano la presentazione del Piano Assicurativo Individuale e che tale presentazione rappresenta documento propedeutico alla domanda di sostegno per l'accesso ai benefici previsti per l'assicurazione agricola agevolata; tuttavia il decorso stagionale fortemente anticipato richiede l'immediata copertura delle colture e ciò non consente di predisporre il piano assicurativo individuale prima della sottoscrizione delle polizze.

Ciò premesso, dichiara di:

- avvalersi della deroga che consente la stipula dei certificati assicurativi agevolati prima della sottoscrizione del piano assicurativo individuale, stabilita con circolare n. 5645 del 3 marzo 2016;
- di essere a conoscenza che i certificati di polizza, sottoscritti ai sensi della circolare soprarichiamata dovranno riportare la dicitura: *"in deroga ai sensi della circolare Mipaaf 3 marzo 2016 n. 5645"*;
- di essere a conoscenza che il mancato rilascio entro la data del 30 aprile 2016 dei piani assicurativi individuali relativi alle polizze/certificati stipulati ai sensi della predetta circolare determina la non ammissibilità al sostegno.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2016  
luogo data



**IL DICHIARANTE**

.....  
firma leggibile