

DOMANDA DI ADESIONE AL FONDO MUTUALISTICO IST SETTORIALE  
BARBABIETOLA DA ZUCCHERO ITALIA

Il sottoscritto .....in qualità di titolare dell'Impresa agricola ..... con sede in  
Via.....n.....CAP..... a .....socio di COPROB e del Condifesa.....  
CUAA..... P.IVA.....PEC.....

CHIEDE

di aderire al Fondo Mutualistico IST (INCOME STABILISATION TOOL) Settoriale Barbabietola da Zucchero Italia, per tre anni conformemente e nel rispetto di quanto disposto dal DM n. 10158 del 5 maggio 2016 e s.m.i., nonché del Reg. (UE) 1305/2013 e di quanto stabilito dal Regolamento del Fondo

DICHIARA:

1. di impegnarsi all'adesione al Fondo, fino a comunicazione di revoca e comunque per un periodo di tre anni, come previsto all'art.5 del DM 10.158 del 5 maggio 2016 e s.m.i. del MIPAAF;
2. di essere a conoscenza della richiesta effettuata da ASNACODI Italia, al MIPAAF (Ministero delle Politiche Agricole Alimentari e Forestali), Autorità competente, di essere riconosciuto quale Soggetto Gestore del Fondo Mutualistico sopra 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 dei Regg. UE 1305/2013 e 2393/2017;
3. di accettare lo scioglimento del rapporto di adesione al Fondo, di cui alla presente domanda, fin dall'origine, in caso di mancata autorizzazione da parte del MIPAAF, della sopra indicata richiesta;
4. di aver preso visione del Regolamento\* del Fondo Mutualistico IST Settoriale Barbabietola da Zucchero Italia e delle delibere degli Organi del Fondo relative all'adesione allo stesso, di accettarli e condividerli senza riserva alcuna;
5. di partecipare annualmente alla copertura mutualistica e di impegnarsi nel pagamento del relativo Contributo, come previsto nel Regolamento del Fondo, in conformità ai disposti che disciplinano l'accesso ai benefici di cui all'art.36 comma 1 lettera b) Regg. UE 1305/2013 e 2393/2017, nonché al PSRN 2014 2020 approvato dalla Commissione Europea con decisione n. C (2015) 8312 del 20 novembre 2015 e s.m.i.;
6. di accettare, in particolare, la previsione regolamentare che stabilisce che l'entità del Contributo di partecipazione alla copertura annuale, i termini e le modalità di versamento, sono stabiliti, anno per anno, dagli Organi Amministrativi del Fondo o, se opportunamente delegato dagli stessi, dal Comitato di gestione del Fondo;
7. di aver ricevuto e sottoscritto per accettazione il modello del Soggetto gestore relativo all'Informativa e consenso al trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. UE sulla protezione dei dati personali n. 679/2016;
8. 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 1 dell'art. 4 del Regolamento del Fondo

prende atto che:

- per l'adesione al Fondo non è richiesto alcun Contributo

Firma

Data:

\* il Regolamento del Fondo è disponibile e consultabile sul web nella sezione dedicata del sito di Asnacodi Italia COPROB.

Per l'adesione inviare il modulo compilato e firmato a: [IST@coprob.com](mailto:IST@coprob.com)