

Spett.le
Consorzio Co.Sm.An.
Corso Sacchirone, 27 - 10022 Carmagnola (TO)
Fax 011 0162351
PEC: cosman@pec.cosmanpiemonte.it
E-mail: info@cosmanpiemonte.it

**MODULO DI RICHIESTA VARIAZIONE DEL CERTIFICATO DI ASSICURAZIONE EMESSO PER L'ADESIONE
ALLE POLIZZE AGEVOLATE DELLA CAMPAGNA 2023**

Il sottoscritto _____
Nato a _____ il _____
Titolare/Legale rappresentante dell'azienda _____
Ubicata in _____
CUAA _____ Codice ASL _____

Con la presente dichiara - sotto la propria responsabilità - di aver apportato le modifiche di cui al seguito, ai dati contenuti nel Fascicolo Aziendale, valido ai fini della sottoscrizione della copertura assicurativa agevolata proposta dalla Società Cattolica di Assicurazioni e di aver provveduto all'aggiornamento del fascicolo stesso, di cui si allega copia validata. Nell'impossibilità di validare il fascicolo a causa di ulteriori aggiornamenti in corso, si allega la bozza del piano in lavorazione alla data della richiesta variazione.

Si rammenta che il Piano di Gestione dei Rischi in Agricoltura prevede l'obbligo di assicurare tutti i codici di azienda presenti in un unico Comune. E' altresì necessario provvedere ad assicurare tutte le specie e le tipologie produttive detenute su un medesimo codice di azienda.

TIPOLOGIA DI VARIAZIONE RICHIESTA

- Dati anagrafici aziendali (ragione sociale, indirizzo, PEC, Codice Azienda, Regime IVA, etc.):
da _____
a _____
- Numero beni assicurati:
da _____
a _____
- Tipologia produttiva:
da _____
a _____
- Chiusura codice di azienda:
dal _____
- Apertura nuovo codice di azienda:
dal _____
- Inserimento di una nuova Specie allevata e/o nuova Tipologia Produttiva:
dal _____

DATA DI DECORRENZA DELLA VARIAZIONE DAL: _____

In fede.

DATA _____ FIRMA _____