

Campagna 2015 **Richiesta di partecipazione**

al finanziamento del **“Fondo Mutualistico Mais”** costituito dall’Associazione “Agrifondo Mutualistico”

Il sottoscritto _____ *in qualità di* _____

dell’azienda agricola _____

CUAA _____

Socio n. _____ *del Condifesa di* _____

Tel. _____ *email:* _____ *@* _____

avendo preso visione del regolamento

del “FONDO MUTUALISTICO MAIS attraverso il quale, nell’ambito delle disponibilità del FONDO stesso verranno erogate a beneficio dei produttori agricoli sostenitori delle somme per la copertura delle eventuali perdite subite alle produzioni per mancata emergenza, cause parassitarie (elateridi e malattie fungine) e diabrotica

c h i e d e

di aderire alla suddetta iniziativa mutualistica per le produzioni sottoindicate:

prodotto	sup./ha	q.li/ha	comune	data semina
mais granella				/ /2015
mais insilato				/ /2015
mais				/ /2015
mais				/ /2015

s i i m p e g n a

a sostenere l’iniziativa versando liberamente un proprio contributo contando sulla gestione mutualistica del fondo.

Data ___/___ 2015

Timbro e Firma per accettazione

***La presente adesione non costituisce copertura assicurativa dalle avversità.**

****Ai fini della validità dell’adesione il modulo compilato e sottoscritto va trasmesso all’Associazione Agrifondo Mutualistico a mezzo fax 049/8071324 o all’indirizzo email: condifesa.veneto@asnacodi.it entro 7 giorni dal termine della semina e comunque prima dell’emergenza della coltura.**