





REGOLAMENTO  
**Fondo Mutualistico AGROvsCOVID-19**

Costituito ai sensi dell'art. 2 dello Statuto Sociale di  
ASNACODI

---

Edizione Dicembre 2020

Art. 1 - DEFINIZIONI .....	05
Art. 2 - SCOPO DEL FONDO - AMBITO OPERATIVO .....	07
Art. 3 - ADESIONE AL FONDO .....	07
Art. 4 - LE PRESTAZIONI SOLIDALI DEL FONDO .....	07
Art. 5 - ESCLUSIONI .....	08
Art. 6 - FUNZIONAMENTO DEL FONDO SU BASE PERIODICA .....	08
Art. 7 - PERIODO DI CARENZA - DECORRENZA, DURATA, RINNOVO E TERMINE DELLA COPERTURA MUTUALISTICA .....	09
Art. 8 - PEREQUAZIONE TERRITORIALE DELLA DISPONIBILITÀ FINANZIARIA PERIODICA .....	10
Art. 9 - LIMITI E FASCE DI ETÀ .....	10
Art. 10 - NATURA DEL CONTRIBUTO D'ISCRIZIONE E LIMITE DI PRESTAZIONE DEL FONDO .....	11
Art. 11 - DOMANDA DI ADESIONE AL FONDO IN FORMA INDIVIDUALE CONVALIDA DELLA DOMANDA DI ADESIONE - RECESSO .....	11
Art. 12 - DOMANDA DI ISCRIZIONE INDIVIDUALE ALLA COPERTURA MUTUALISTICA .....	11
Art. 13 - DOMANDA DI ADESIONE AL FONDO IN FORMA COLLETTIVA - RIFIUTO DELLA DOMANDA DI ADESIONE DA PARTE DEL SOCIO - RECESSO .....	12
Art. 14 - DOMANDA D'ISCRIZIONE ALLA COPERTURA MUTUALISTICA IN FORMA COLLETTIVA - MODIFICA DEL NOMINATIVO DA PARTE DEL SOCIO .....	12
Art. 15 - RICHIESTA DI SOSTITUZIONE - CANCELLAZIONE NUOVE ISCRIZIONI E REISCRIZIONE .....	13
Art. 16 - COMITATO DI GESTIONE .....	13
Art. 17 - COMITATO SCIENTIFICO .....	14
Art. 18 - INTEGRAZIONE DELLE DISPONIBILITÀ FINANZIARIE PERIODICHE .....	14
Art. 19 - DETERMINAZIONE E VERSAMENTO DEI CONTRIBUTI DI ISCRIZIONE .....	14
Art. 20 - PAGAMENTO DEI CONTRIBUTI ASSOCIATIVI .....	15
Art. 21 - DESTINAZIONE DELLA DISPONIBILITÀ FINANZIARIA PERIODICA NON UTILIZZATA .....	15
Art. 22 - RISERVA VOLONTARIA .....	15
Art. 23 - DENUNCIA DELL'EVENTO E RICHIESTA DI COMPENSAZIONE .....	15
Art. 24 - EROGAZIONE DELLE COMPENSAZIONI SOLIDALI .....	15
Art. 25 - OBBLIGHI DEGLI ISCRITTI .....	16
Art. 26 - EVENTI AVVENUTI ALL'ESTERO .....	16
Art. 27 - BILANCIO E CONTABILITÀ .....	16
Art. 28 - SANZIONI .....	16
Art. 29 - DURATA E SCIOGLIMENTO DEL FONDO .....	16
Art. 30 - MODIFICHE DELIBERATE DAL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE .....	17
Art. 31 - MODALITÀ DELLE COMUNICAZIONI .....	17
Art. 32 - TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI .....	17
Art. 33 - FORO COMPETENTE .....	17
Art. 34 - ALLEGATI .....	17

- **ALLEGATO 1 - DOMANDA INDIVIDUALE DI ADESIONE AL FONDO MUTUALISTICO E ISCRIZIONE ALLA COPERTURA MUTUALISTICA FONDO AGROvsCOVID-19**
- **ALLEGATO 2 - DOMANDA COLLETTIVA DI ADESIONE AL FONDO MUTUALISTICO E ISCRIZIONE ALLA COPERTURA MUTUALISTICA FONDO AGROvsCOVID-19**
- **ALLEGATO 3 - PROGRAMMI DI COPERTURA ED ENTITÀ DI CONTRIBUTI**
- **ALLEGATO 4 - INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART. 13 REG.TO UE 2016/679) DEL SOCIO BENEFICIARIO PER L'ADESIONE AL FONDO "AGROvsCOVID-19"**
- **ALLEGATO 5 - INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART. 13 REG.TO UE 2016/679) DELL'ISCRITTO ALLA COPERTURA MUTUALISTICA DEL FONDO AGROvsCOVID-19**
- **ALLEGATO 6 - ISTRUZIONI PER L'UTILIZZO DELLA PIATTAFORMA A3P**

# REGOLAMENTO FONDO MUTUALISTICO

## AGROvsCOVID-19

---

Il presente *Regolamento* stabilisce le norme di adesione al *Fondo*, gli obblighi e diritti dei *Soci* allo stesso aderenti e determina le sanzioni in caso di inadempienza.

### Art. 1 – DEFINIZIONI

Ai sensi del presente **Regolamento**, i termini sottoelencati (espressi al singolare o al plurale, al maschile o al femminile, riportati nel testo sempre in carattere *corsivo con lettera iniziale in maiuscolo*) assumono il seguente significato:

#### SEZIONE “RAPPORTI ASSOCIATIVI”

**Assemblea:** l'assemblea ordinaria o straordinaria di ASNACODI;

**Comitato di Gestione:** Organo collegiale nominato dall'*Assemblea* disciplinato dal seguente art. 16, che assicura il corretto funzionamento del *Fondo* e il rispetto delle regole da parte dei *Soci Aderenti*;

**Comitato scientifico:** comitato di consulenza scientifica a supporto del *Comitato di Gestione*, per atti di indirizzo tecnico riguardanti l'attività e il funzionamento del *Fondo*;

**Consiglio di Amministrazione:** il Consiglio di Amministrazione di ASNACODI;

**Gestore della Piattaforma:** la Società, titolare della piattaforma informatica utilizzata dal **Soggetto Gestore** per gestire operativamente il *Fondo*;

**Organismi Collettivi:** I Consorzi di Difesa, associati ad ASNACODI, costituiti ai sensi del d.lgs 102/04 e s.m.i, nella forma giuridica di associazione, di cui sono socie le imprese agricole che possono aderire al *Fondo*;

**Regolamento:** l'insieme delle norme approvate dall'*Assemblea* o, laddove previsto, dal *Consiglio di Amministrazione*, che disciplinano il funzionamento del *Fondo*, gli obblighi e i diritti dei *Soci Aderenti* e determina le sanzioni in caso di inadempienza;

**Socio:** l'imprenditore individuale o l'impresa agricola collettiva esercente attività agricola ai sensi del 2125 del CC., associato a un *Organismo Collettivo* di Difesa associato ad ASNACODI;

**Soggetto Gestore:** ASNACODI che ai sensi dell'art. 2 del proprio *Statuto* promuove, costituisce e gestisce il *Fondo Mutualistico “AGROvsCOVID-19”*;

**Statuto:** Lo Statuto Sociale di ASNACODI.

#### SEZIONE “FONDO”

**Capitale Iniziale:** il capitale iniziale del *Fondo*, costituito dai *Contributi di Adesione* versati dai *Soci Aderenti*, ovvero da erogazioni finanziarie di soggetti pubblici o privati non *Soci*;

**Compensazione Solidale:** il contributo compensativo forfetario che il *Fondo* riconosce al *Socio Beneficiario*, ai sensi e per gli effetti del presente *Regolamento*, se risulta versato il *Contributo di Iscrizione* dovuto per l'*Iscritto* colpito dall'*Evento* manifestatosi nel *Periodo di Copertura*;

**Contributo di Adesione:** il contributo associativo una tantum destinato alla costituzione del *Capitale Iniziale del Fondo*, che il *Socio* è tenuto a versare a seguito dell'accoglimento da parte del *Soggetto Gestore* della *Domanda di Adesione* al *Fondo*;

**Contributo di Iscrizione:** il contributo associativo che il *Socio Aderente* si impegna a corrispondere al *Soggetto Gestore* per ciascuna *Domanda di Iscrizione* alla copertura mutualistica e per ciascun *Periodo di Copertura*, secondo le regole stabilite dal *Regolamento*;

**Copertura Mutualistica:** le prestazioni solidali a favore dei *Soci Beneficiari* previste dal *Regolamento* attuate con, e limitatamente a, le *Disponibilità Finanziarie Periodiche*;

**COVID-19:** malattia infettiva respiratoria acuta causata dal virus, appartenente alla famiglia dei coronavirus, denominato SARS-CoV-2 dall'OMS;

**Decesso:** la morte per COVID-19 di una persona *Iscritta* avvenuta durante il suo *Ricovero*;

**Disponibilità Finanziaria Periodica:** la somma algebrica dei *Contributi di Adesione* e di *Iscrizione* del *Periodo* e del *Riporto a Nuovo Periodico* e detratte le spese di gestione, che il *Comitato di Gestione* destina al pagamento delle *Compensazioni Solidali del Periodo*;

**Documentazione Sanitaria:** la Cartella clinica e/o tutta la certificazione medica, costituita da diagnosi, pareri e prescrizioni dei sanitari;

**Domanda di Adesione:** la domanda sottoscritta e presentata dal *Socio* di aderire all'iniziativa mutualistica del *Fondo*;

**Domanda di Iscrizione:** la domanda sottoscritta e presentata da un *Socio Aderente* per iscrivere alla *Copertura Mutualistica* a sé stesso e uno o più collaboratori o addetti della sua impresa agricola relativamente a ciascun *Periodo*;

**Evento:** l'*Isolamento*, il *Ricovero*, l'ammissione in Reparto di Terapia Intensiva (RTI) o il *Decesso* di una persona *Iscritta*, attestata e comprovata da documentazione medica rilasciata da una struttura sanitaria pubblica;

**Familiare coadiuvante:** familiare appartenente al medesimo nucleo familiare del *Socio Aderente* che lavora abitualmente e in prevalenza nell'impresa agricola del *Socio Aderente* e, come tale, è iscritto alla gestione assistenziale e previdenziale agricola;

**Fondo:** il *Fondo Mutualistico* denominato "AGROvsCOVID-19", disciplinato dal presente *Regolamento*;

**Fondo Mutualistico:** patrimonio autonomo separato, rispetto a quello del *Soggetto Gestore*, gestito senza scopi di lucro e secondo principi improntati alla solidarietà fra i *Soci*, destinato a corrispondere *Compensazioni Solidali* ai *Soci Beneficiari* nei casi previsti dal *Regolamento*;

**Iscritto:** la persona che presta la propria attività lavorativa e professionale presso l'impresa agricola del *Socio Aderente*, per la quale il *Socio Aderente* ha attivato la *Copertura Mutualistica* periodica pagando i *Contributi di Iscrizione* stabiliti dal *Regolamento*;

**Isolamento:** separazione obbligatoria dal resto della comunità delle persone colpite da documentata infezione da SARS-CoV-2 per la durata del periodo di contagiosità, imposta dalle Autorità Sanitarie o dal medico curante con certificato riportante il provvedimento emesso dall'operatore di sanità pubblica.;

**Periodo:** arco temporale coincidente con i mesi di calendario, al quale si riferiscono le *Domande di Iscrizione* e di *Cancellazione* presentate dai *Soci Beneficiari* e che scandisce il funzionamento ciclico del *Fondo* anche ai fini della determinazione della *Disponibilità Finanziaria Periodica* e del *Riporto a Nuovo Periodico*, nonché delle spese di gestione del *Fondo*;

**Periodo di Copertura:** arco temporale per il qual è stato pagato il *Contributo di Iscrizione* in cui la *Copertura Mutualistica* esplica il suo effetto;

**Periodo di Carenza:** arco temporale, espresso in numero di giorni successivi a quello di presentazione di ogni *Domanda di*

*Iscrizione*, durante il quale la *Copertura Mutualistica* non è ancora operante;

**Piattaforma A3P:** insieme di programmi informatici e applicazioni digitali utilizzati per la gestione del *Fondo* e per le attività di prevenzione e protezione complementari al funzionamento del *Fondo*;

**Quarantena:** periodo di restrizione dei movimenti e dei contatti delle persone sane per la durata del periodo di incubazione del virus SARS-CoV-2;

**Quota di rappresentanza territoriale:** la quota parte, espressa in percentuale, del totale dei *Contributi di Iscrizione* versati in un *Periodo* da tutti i *Soci* aderenti al *Fondo*, corrispondente ai *Contributi di Iscrizione* versati nello stesso *Periodo* dai *Soci* appartenenti al medesimo *Organismo Collettivo* territoriale; (sommatoria apporti dei *Soci* aderenti appartenenti a ciascuno degli organismi collettivi rapportato al totale degli apporti del *Fondo*);

**Ricovero:** la degenza in Istituto di cura comportante pernottamento, di persona affetta da *COVID-19*, documentata da cartella clinica con scheda nosologica. Il giorno di entrata e quello di uscita si considerano un solo giorno;

**Richiesta di Compensazione:** richiesta effettuata dal *Socio Beneficiario*, per ottenere la *Compensazione Solidale* al verificarsi di un *Evento* che colpisca una persona *Iscritta*;

**Riporto a Nuovo Periodico:** la *Disponibilità Finanziaria Periodica* non utilizzata per corrispondere le *Compensazioni Solidali* di competenza del *Periodo*, che il *Comitato di Gestione* può destinare a costituire o integrare la *Disponibilità Finanziaria Periodica* del *Periodo* successivo.

**Riserva Volontaria:** la parte del *Riporto a Nuovo Periodico* che può essere accantonata a riserva per incrementare la *Disponibilità Finanziaria Periodica* dei *Periodi* successivi.

**Socio Aderente:** il *Socio* che ha inteso aderire all'iniziativa mutualistica del *Fondo* e la cui *Domanda di Adesione* sia stata accolta;

**Socio Beneficiario:** il *Socio Aderente* che ha volontariamente attivato la *Copertura Mutualistica* versando i *Contributi di Iscrizione* dovuti per tutte le persone da lui *Iscritte* e che diviene beneficiario delle eventuali *Compensazioni Solidali* previste dal *Regolamento*.

## Art. 2 – SCOPO DEL FONDO - AMBITO OPERATIVO

1. Il fattore produttivo umano, altamente specializzato, è di fondamentale importanza per l'attività agricola e l'indisponibilità, temporanea o definitiva, di uomini chiave (key men) dell'azienda colpiti dalla pandemia *COVID-19* può comportare gravi ripercussioni sui risultati agro-economici aziendali.
2. La condivisione del rischio e i principi di mutualità solidale sono strumenti adatti per rispondere alle esigenze protettive della *community* degli imprenditori agricoli contro il rischio *COVID-19*.
3. Il presente *Regolamento* disciplina le regole generali di funzionamento del *Fondo* AGROvsCOVID-19, costituito senza scopo di lucro ed esclusivamente per realizzare una solidarietà mutualistica organizzata tra i *Soci*, al fine di proteggere le imprese agricole dal rischio di subire perdite economiche derivanti dall'*Isolamento*, dal *Ricovero* o dal *Decesso* delle persone *Iscritte* alla *Copertura Mutualistica*, a seguito di *COVID-19*.

## Art. 3 – ADESIONE AL FONDO

1. L'adesione al *Fondo* è riservata ai *Soci* che abbiano effettuato la richiesta, con le modalità previste dai successivi artt. 11 e 13, e che si siano impegnati al rispetto del *Regolamento* e abbiano accettato tutte le condizioni di funzionamento del *Fondo*.
2. La non accettazione del *Regolamento* da parte del *Socio Aderente* e il venir meno dei requisiti oggettivi e soggettivi, comporta la decadenza dell'adesione al *Fondo*.
3. È fatto divieto di cedere a terzi la propria adesione al *Fondo*.

## Art. 4 – LE PRESTAZIONI SOLIDALI DEL FONDO

1. **Nei limiti delle proprie *Disponibilità Finanziarie Periodiche***, il *Fondo* presta le seguenti *Coperture Mutualistiche* a favore del *Socio Beneficiario*, erogabili nel caso in cui una delle persone *Iscritte* al *Fondo* non possa svolgere le normali attività lavorative presso l'Impresa agricola del *Socio Beneficiario*, a seguito di *Isolamento*, *Ricovero* e/o *Decesso* che siano conseguenza della malattia infettiva *COVID-19* manifestatasi nel *Periodo di Copertura*:
  - A. *Compensazione Solidale* sotto forma di diaria giornaliera per ogni giorno di *Isolamento* della persona *Iscritta* **per**

- la durata massima di 14 (quattordici) giorni** a partire dal giorno in cui è stata accertata la positività al COVID-19 attraverso test molecolare (tampone RT-PCR);
- B. *Compensazione Solidale* sotto forma di diaria giornaliera per ogni giorno di **Ricovero** della persona *Iscritta*, senza franchigia **per un massimo di 60 (sessanta) giorni**;
  - C. maggiorazione forfetaria della *Compensazione Solidale* di cui al punto B) in caso di *Ricovero* della persona *Iscritta* anche in **Reparto di Terapia Intensiva** per tener conto della maggiore durata del periodo di convalescenza post-ricovero necessario dopo la terapia intensiva;
  - D. *Compensazione Solidale* in caso di **Decesso** della persona *Iscritta* **durante il periodo di Ricovero**, sotto forma di sostegno economico forfetario finalizzato a fronteggiare i maggiori costi/mancato reddito che l'Impresa agricola dovrà sostenere per:
    - sostituzione temporanea della risorsa umana,
    - rallentamento del ciclo produttivo,
    - difficoltà di relazione con fornitori/clienti,
    - ricorso a consulenze esterne,
    - chiusura temporanea totale o parziale dell'attività,
    - riavvio dell'attività aziendale temporaneamente sospesa,
    - subentro, trasferimento dell'attività,
    - liquidazione quota societaria agli eredi ex art. 2284 C.C.,
    - cessazione definitiva dell'attività.
2. Le prestazioni di cui ai precedenti punti C) e D) **non sono cumulabili tra loro**.
  3. Ai fini della corresponsione della *Compensazione Solidale*, i giorni di *Isolamento* saranno considerati come *Evento* autonomo rispetto all'eventuale successivo *Ricovero*, e la *Compensazione Solidale* dovuta per l'*Isolamento* sarà imputata al *Periodo* in cui viene rilasciato il documento sanitario con l'esito positivo del test molecolare (tampone RT-PCR), mentre la *Compensazione Solidale* dovuta a *Ricovero*, *Terapia Intensiva* e/o *Decesso* saranno imputati al *Periodo* in cui avviene il *Ricovero*.

I programmi di copertura con i relativi livelli di prestazioni solidali previsti per i diversi *Eventi* sono elencati e descritti nell'ALLEGATO 3 al *Regolamento* che è parte integrante dello stesso.

## Art. 5 – ESCLUSIONI

1. **La Copertura Mutualistica non sarà operante per Eventi**
  - a. che si sono manifestati nel *Periodo di Carenza*;
  - b. che si sono manifestati fuori del *Periodo di Copertura*;
  - c. che hanno colpito persone non *Iscritte*;
  - d. che hanno colpito persone che al momento dell'iscrizione avevano già compiuto i 70 (settanta) anni di età;
  - e. che hanno colpito persone che non abbiano ancora compiuto i 20 (venti) anni di età;
  - f. che hanno colpito persone *Iscritte* per le quali non risulta pagato il *Contributo di Iscrizione*;
  - g. che hanno colpito persone *Iscritte* che hanno rifiutato le cure mediche loro prescritte o che hanno rifiutato il ricovero ospedaliero;
  - h. che hanno colpito persone *Iscritte* che non hanno osservato le raccomandazioni impartite dalle Autorità Sanitarie inerenti alla prevenzione e alla limitazione della diffusione del contagio da SARS-CoV2, con particolare riguardo al rispetto:
    - i. dei divieti o delle limitazioni alla mobilità impartite con provvedimenti nazionali o regionali,
    - ii. del periodo di *Isolamento* imposto dalle Autorità sanitarie o dal medico curante.
2. **Sono inoltre esclusi i casi di:**
  - a. *Quarantena*, obbligatoria, fiduciaria o volontaria, di persone *Iscritte* che non sia conseguenza di accertata positività al COVID-19 della stessa persona *Iscritta*,
  - b. *Ricovero* per cause diverse dal COVID-19, anche se durante il ricovero dovesse poi essere accertato il contagio da SARS-Cov2;
  - c. *Decesso* per cause diverse dal COVID-19, anche se la persona deceduta dovesse risultare affetta pure da COVID-19;
  - d. *Decesso* avvenuto dopo le dimissioni dalla struttura di ricovero.

## Art. 6 – FUNZIONAMENTO DEL FONDO SU BASE PERIODICA

1. In considerazione delle peculiarità e della variabilità del rischio COVID-19, la gestione del *Fondo* è suddivisa per *Periodi* coincidenti con i mesi di calendario che costituiscono la base temporale di funzionamento del *Fondo*.
2. Per ogni singolo *Periodo<sub>n</sub>* sarà determinata la *Disponibilità Finanziaria Periodica*, che il *Comitato di Gestione* stabilisce di destinare al pagamento delle *Compensazioni Solidali* dovute per *Eventi* avvenuti nel *Periodo<sub>n</sub>*, e il *Riparto a Nuovo Periodico*.

3. Le *Domande di Iscrizione* e di *Cancellazione*, il pagamento dei *Contributi di Iscrizione*, le richieste e il pagamento delle *Compensazioni Solidali* e tutte le altre movimentazioni contabili in entrata e in uscita, saranno riferite ai Periodi di competenza.
4. La chiusura contabile di ciascun *Periodo<sub>n</sub>* verrà effettuata al termine del secondo dei *Periodi* successivi a quello in considerazione, quindi nel *Periodo<sub>n+3</sub>*, in modo da poter tener conto, nel calcolo delle *Compensazioni Solidali*, dello sviluppo degli Eventi avvenuti nel *Periodo<sub>n</sub>* considerato che questi possono originare *Compensazioni Solidali* che si concretizzano nei due *Periodi* (*Periodo<sub>n+1</sub>* e *Periodo<sub>n+2</sub>*) successivi a quello di accadimento dell'Evento.
5. Il versamento a favore dei *Soci beneficiari* delle *Compensazioni Solidali* loro riconosciute sarà disposto dal *Comitato di Gestione* non oltre il giorno 15 del *Periodo<sub>n+3</sub>*.
6. Dopo la chiusura contabile del *Periodo<sub>n</sub>*, effettuata con i criteri di cui al precedente punto 4, il *Comitato di Gestione* determina il *Riporto a Nuovo Periodico* di cui si terrà conto nel determinare i *Contributi di Iscrizione* per i *Periodi* successivi, secondo quanto stabilito al successivo punto 7.
7. Nel determinare l'entità dei *Contributi di Iscrizione* relativi ai *Periodi<sub>n+4, n+5, n+6, ..., n+x</sub>* il *Comitato di Gestione* terrà conto anche dell'entità del *Riporto a Nuovo Periodico* proveniente dai precedenti *Periodi<sub>n, n+1, n+2, ..., n+x</sub>* imputandolo a parziale riduzione del *Contributo di Iscrizione* dovuto per i successivi rinnovi nei *Periodi<sub>n+4, n+5, n+6, ..., n+x</sub>* limitatamente alle persone che risultavano già *Iscritte* nei *Periodi* in cui si è generato il *Riporto a Nuovo Periodico* il cui reimpiego, quindi, andrà a beneficio dei soli *Soci* che avevano attivato la *Copertura Mutualistica* nei *Periodi<sub>n, n+1, n+2, ..., n+x</sub>*.
8. Almeno 60 gg prima dell'inizio di un nuovo *Periodo*, il *Comitato di Gestione* in adozione delle delibere approvate dall'*Assemblea*, può apportare modifiche al *Regolamento* riguardanti la durata del *Periodo*, determinare l'entità dei *Contributi di Iscrizione* dovuti per il *Periodo*, i programmi di *Copertura Mutualistica* e la durata del *Periodo di Carenza*.

#### **Art. 7 – PERIODO DI CARENZA - DECORRENZA, DURATA, RINNOVO E TERMINE DELLA COPERTURA MUTUALISTICA**

1. Il *Periodo di Carenza* per ciascun *Iscritto* è fissato in **gg. 14** a decorrere:
  - a. dalla data di pagamento del *Contributo di Iscrizione* per le iscrizioni alla *Copertura Mutualistica* avvenute in forma individuale (vedi art. 12),
  - b. dalla data di *Domanda di Iscrizione* per le iscrizioni alla *Copertura Mutualistica* avvenute in forma collettiva (vedi art. 14). Pertanto, la *Copertura Mutualistica* per ciascun *Iscritto* decorre dal 15° giorno successivo a quello di pagamento del *Contributo di Iscrizione* per le iscrizioni individuali, ovvero a quello di presentazione da parte dell'*Organismo Collettivo* della *Domanda di Iscrizione Collettiva* per le iscrizioni collettive.
2. Per la prima *Iscrizione*, sia in forma individuale che collettiva, o per la reinscrizione di una persona, la durata minima iniziale della *Copertura Mutualistica* è fissata in 3 mesi a partire dalla data di pagamento dei *Contributi di Iscrizione*.
3. Per le *Iscrizioni* individuali, trascorsi i primi 3 mesi di *Copertura Mutualistica*, la stessa copertura si rinnova in maniera automatica a ogni ricorrenza mensile, cioè in pari data di mese in mese a prescindere dalla durata in giorni del mese di calendario, a condizione che siano stati pagati, nei termini stabiliti al successivo art. 20.1, i *Contributi di Iscrizione* dovuti per i *Periodi* successivi a quello di prima *Iscrizione*, o che il rinnovo automatico della *Copertura Mutualistica* non venga interrotto, nei modi e nei termini di cui al successivo punto 4, con la presentazione di una richiesta di cancellazione della/e persona/e *Iscritta/e*.
4. Con la richiesta di cancellazione, da presentarsi utilizzando la specifica funzione di cancellazione della persona *Iscritta* disponibile sulla *Piattaforma A3P*, il rinnovo automatico della *Copertura Mutualistica* per la/e persona/e *Iscritta/e* che si intende cancellare si interrompe a far data dal giorno della ricorrenza mensile del secondo mese successivo a quello di effettuazione della cancellazione sulla *Piattaforma A3P*. Pertanto, la richiesta di cancellazione eventualmente presentata nel *Periodo<sub>n</sub>* avrà effetto a decorrere dalla data coincidente con la scadenza mensile della *Copertura Mutualistica* del *Periodo<sub>n+2</sub>*.
5. Per i *Soci* che, per effetto del pagamento in loro nome e per conto dei *Contributi di Adesione* e *Iscrizione* da parte dell'*Organismo Collettivo* di riferimento, hanno aderito alla iniziativa mutualistica in forma collettiva, ogni obbligo e onere, ulteriori rispetto a quelli del primo trimestre, in capo agli stessi rimangono subordinati alla loro manifesta volontà di far proseguire la *Copertura Mutualistica* anche per i *Periodi* successivi ai primi tre, chiedendone espressamente il rinnovo, con le modalità e nei termini di cui al successivo punto 6, prima della scadenza del trimestre iniziale.
6. Per garantirsi la prosecuzione della *Copertura Mutualistica* per i *Periodi* successivi ai primi tre, per i quali il *Contributo di Iscrizione* è stato a carico dell'*Organismo Collettivo*, il *Socio Aderente* potrà chiederne il rinnovo per un minimo di altri due *Periodi*, utilizzando la specifica funzione disponibile sulla *Piattaforma A3P*. In base alla data in cui viene richiesto il rinnovo, la scadenza mensile della *Copertura Mutualistica* sarà aggiornata come segue:
  - Se il rinnovo viene eseguito quando mancano più di 30 giorni alla fine della copertura trimestrale già pagata dal Confidese, la data di termine copertura verrà estesa di un mese;
  - Se il rinnovo viene eseguito quando mancano meno di 30 giorni alla fine della copertura già pagata dal Consorzio, la data di termine copertura verrà estesa di due mesi.
7. Con il rinnovo della *Copertura Mutualistica*, le regole relative alla durata, scadenza e cancellazione della stessa vengono equiparate a quelle della *Iscrizioni* individuali di cui ai precedenti punti 3 e 4.

**Art. 8 – PEREQUAZIONE TERRITORIALE DELLA DISPONIBILITÀ FINANZIARIA PERIODICA**

1. La *Disponibilità Finanziaria Periodica* di cui agli artt. 6.2 e 22 che il *Comitato di Gestione* potrà destinare al riconoscimento delle *Compensazioni Solidali* dovute per *Eventi* avvenuti nel *Periodo*, sarà perequata territorialmente, applicando i criteri di cui ai successivi punti 2 e 3, per tener conto della *Quota di rappresentanza territoriale* di ciascun *Organismo Collettivo*.
2. Ai fini della perequazione territoriale della *Disponibilità Finanziaria Periodica* di ciascun *Periodo*, gli *Organismi Collettivi* saranno considerati appartenenti a due gruppi in base alla *Quota di rappresentanza territoriale* di ciascuno di essi secondo il seguente criterio:
  - a. **GRUPPO A:** *Organismi Collettivi* la cui *Quota di rappresentanza territoriale* sia inferiore al 20%
  - b. **GRUPPO B:** *Organismi Collettivi* la cui *Quota di rappresentanza territoriale* sia pari o superiore al 20%
3. La *Disponibilità Finanziaria Periodica* che potrà essere utilizzata per il riconoscimento delle *Compensazioni Solidali* spettanti ai *Soci Beneficiari* associati al medesimo *Organismo Collettivo* non potrà essere superiore a una capienza massima determinata secondo il seguente criterio:
  - Per i *Soci Beneficiari* associati a tutti gli *Organismi Collettivi* rientranti nel **Gruppo A**

**CAPIENZA MASSIMA GRUPPO A** = *Contributi di Iscrizione* complessivamente versati da tutti i *Soci* del *Fondo* associati a tutti gli *Organismi Collettivi* appartenenti al Gruppo A + 10% dei *Contributi di Iscrizione* complessivamente versati da tutti i *Soci* del *Fondo* associati a tutti gli *Organismi Collettivi* appartenenti al Gruppo A + 10% dei *Contributi di Iscrizione* complessivamente versati da tutti i *Soci* aderenti al *Fondo*.

- Per i *Soci Beneficiari* associati a ogni *Organismo Collettivo* rientrante nel **Gruppo B**

**CAPIENZA MASSIMA GRUPPO B** = *Contributi di Iscrizione* complessivamente versati dai *Soci* del *Fondo* associati al singolo *Organismo Collettivo* appartenente al Gruppo B + 10% dei *Contributi di Iscrizione* complessivamente versati dai *Soci* del *Fondo* associati al singolo *Organismo Collettivo* appartenente al Gruppo B + 10% dei *Contributi di Iscrizione* complessivamente versati da tutti i *Soci* aderenti al *Fondo*.

4. Il totale delle *Compensazioni Solidali* spettanti in un *Periodo* ai *Soci Beneficiari* non potrà superare la capienza massima stabilita in base al gruppo di appartenenza dell'*Organismo collettivo* cui sono associati e in caso di insufficienza di detta capienza massima, le *Compensazioni Solidali* spettanti verranno ridotte proporzionalmente in base al rapporto tra il totale delle *Compensazioni Solidali* e la capienza massima disponibile.
5. Qualora il totale delle *Compensazioni Solidali* complessivamente dovute a tutti i *Soci*, eventualmente ridotte in base ai principi di cui al precedente punto 4, dovesse superare la *Disponibilità Finanziaria Periodica* disponibile per il *Periodo*, le *Compensazioni Solidali* verranno ulteriormente ridotte proporzionalmente in base al rapporto tra il totale delle *Compensazioni Solidali* spettanti a tutti i *Soci* e la *Disponibilità Finanziaria Periodica* disponibile per il *Periodo*.
6. La perequazione territoriale di cui al presente articolo si applicherà nella fase di avvio del *Fondo* e sino a quando non si registrerà un'equa distribuzione territoriale dei *Soci Aderenti*. Il *Comitato di Gestione* determinerà la sussistenza o meno di tale equa distribuzione e potrà proporre al *Consiglio di Amministrazione* la modifica dei criteri di classificazione dei gruppi A e B o la non applicabilità della perequazione territoriale.

**Art. 9 – LIMITI E FASCE DI ETÀ**

Non possono essere *Iscritte* le persone:

- a. che non abbiano ancora compiuto i 20 (venti) anni di età;
  - b. che abbiano già compiuto i 70 (settanta) anni di età.
1. Qualora il limite di età di cui al punto 1.b) venisse raggiunto dalla persona *Iscritta* in un *Periodo di Copertura* per il quale fosse stato già corrisposto il *Contributo d'Iscrizione*, la *Copertura Mutualistica* sarà valida fino al termine del *Periodo di Copertura* in corso alla data del compimento dei 70 anni di età e l'*Iscrizione* non potrà essere più rinnovata per il mese successivo.
  2. L'ammontare della *Compensazione Solidale* riconosciuta al *Socio Beneficiario* in caso di *Decesso* sarà diversificato in base al livello di protezione scelto e alla fascia di età di appartenenza della persona *Iscritta* deceduta. Le fasce di età si compongono come segue:
    - a. Fascia 1: Fino al compimento del 50esimo anno di età;
    - b. Fascia 2: Dai 50 anni compiuti fino al compimento del 60esimo anno di età;
    - c. Fascia 3: Dai 60 anni compiuti fino al compimento del 70esimo anno di età;
  3. Il *Periodo di Copertura* è sempre mensile, pertanto se l'*Iscritto* compie gli anni il primo giorno del mese, per quel *Periodo* egli sarà classificato nella fascia corrispondente alla sua età compiuta. Se invece l'*Iscritto* compie gli anni in un qualsiasi altro giorno del mese successivo al primo, egli sarà coperto per tutta la durata del *Periodo* (overosia fino

alla fine del mese) in base alle regole della Fascia a cui apparteneva il primo giorno del mese. Dal primo giorno del mese seguente a quello in cui ha compiuto gli anni, egli passerà alla Fascia successiva.

#### **Art. 10 – NATURA DEL CONTRIBUTO D'ISCRIZIONE E LIMITE DI PRESTAZIONE DEL FONDO**

1. Il versamento di *Contributi di Iscrizione* non è equiparabile al pagamento di un premio assicurativo e dà diritto alle compensazioni con le modalità e i limiti stabiliti dal presente Regolamento.
2. La corresponsione delle *Compensazioni Solidali* a favore dei *Soci Beneficiari* avviene **nei limiti delle *Disponibilità Finanziarie Periodiche del Fondo*** destinate periodicamente dal *Comitato di Gestione* allo specifico fine mutualistico.
3. Nel caso in cui la *Disponibilità Finanziarie Periodica*, dovesse risultare insufficiente per soddisfare tutte le domande di corresponsione delle *Compensazioni Solidali* riferite allo stesso *Periodo*, **le prestazioni mutualistiche verranno ridotte in forma proporzionale tra tutti gli aventi diritto dopo aver applicato la perequazione territoriale di cui al precedente art. 8 ove applicabile.**
4. Il *Comitato di Gestione* redigerà per ogni *Periodo* un prospetto di rendicontazione delle *Compensazioni Solidali* riconosciute, giustificando eventuali riduzioni proporzionali delle stesse, e determinando il *Riporto a Nuovo* alla fine del *Periodo*.
5. Di eventuali riduzioni proporzionali verrà dato conto ai *Soci Beneficiari* aventi diritto alle *Compensazioni Solidali* attraverso la *Piattaforma*.
6. Il rendiconto di cui al precedente punto 4 sarà a disposizione di tutti i *Soci Aderenti* che saranno costantemente informati *attraverso la Piattaforma* circa l'utilizzo nel *Periodo* delle disponibilità del *Fondo*.

#### **Art. 11 – DOMANDA DI ADESIONE AL FONDO IN FORMA INDIVIDUALE - CONVALIDA DELLA DOMANDA DI ADESIONE - RECESSO**

1. La *Domanda di Adesione* debitamente sottoscritta deve essere presentata al *Soggetto Gestore* dal singolo *Socio* utilizzando il modello di domanda cartaceo riportante i dati di cui all'ALLEGATO 1 del *Regolamento* con la sottoscrizione del quale il *Socio* accetta il presente *Regolamento* e tutte le condizioni di funzionamento del *Fondo*.
2. Con la presentazione della *Domanda di Adesione* il *Socio* si impegna a versare il *Contributo di Adesione una tantum* indicato nell'ALLEGATO 3 del *Regolamento*.
3. Entro 10 giorni dal ricevimento della *Domanda di Adesione*, il *Comitato di Gestione* decide circa l'ammissibilità al *Fondo* del *Socio* richiedente e comunica allo stesso eventuali cause o motivazioni che comportino la non accettazione della domanda.
4. Trascorsi 10 giorni dal ricevimento della *Domanda di Adesione* senza che il *Comitato di Gestione* abbia comunicato i motivi della mancata accettazione, la domanda si intende accolta.
5. L'adesione al *Fondo* diventerà effettiva ed efficace soltanto dopo la convalida digitale che il *Socio Aderente* dovrà effettuare sulla *Piattaforma*, seguendo le istruzioni contenute nell'ALLEGATO 6 del *Regolamento*.
6. Il *Contributo di Adesione*, che è dovuto a prescindere dalla attivazione della *Copertura Mutualistica*, non è in alcun caso rimborsabile.
7. Il *Socio Aderente*, in ogni momento può esercitare il diritto di recedere dalla adesione al *Fondo*, direttamente sulla *Piattaforma A3P*. Per ogni persona iscritta, il rinnovo della copertura sarà da quel momento interrotto, e non potranno essere iscritte nuove persone. Ogni eventuale *Copertura Mutualistica* ancora attiva, sarà considerata conclusa alla rispettiva data di termine già comunicata; *fino ad allora, l'utente abilitato potrà ancora accedere alla piattaforma per dichiarare Eventi o per annullare la richiesta di abbandono del Fondo*. Tutti gli eventuali contributi ancora da versare, saranno addebitati come previsto fino al termine della copertura. *Una volta scaduto il termine di copertura senza che il Socio abbia annullato la sua richiesta di recesso, i suoi dati verranno rimossi in modo definitivo dalla piattaforma e se vorrà aderire di nuovo all'iniziativa dovrà inoltrare all'Organismo Collettivo di riferimento una nuova Domanda di Adesione.*

#### **Art. 12 – DOMANDA DI ISCRIZIONE INDIVIDUALE ALLA COPERTURA MUTUALISTICA**

1. Il *Socio Aderente* può presentare al *Soggetto Gestore* una *Domanda di Iscrizione* alla *Copertura Mutualistica* per ciascuna delle persone che egli ritenga fondamentali per lo svolgimento dell'attività della propria *Impresa agricola* e la cui assenza temporanea per *Isolamento e/o Ricovero* o la cui perdita definitiva per *Decesso*, genera un pregiudizio economico per l'*Impresa agricola*. Evidentemente le persone devono essere persone iscrivibili come definite all'art. 1 definizioni *Iscritto*.
2. La *Domanda di Iscrizione* è riferita a una singola persona e deve essere presentata utilizzando il modello di iscrizione cartaceo o quello digitalizzato disponibile sulla *Piattaforma*, riportante i dati di cui all'ALLEGATO 1 del *Regolamento*.
3. Con la compilazione e sottoscrizione del modello di iscrizione cartaceo, il *Socio Aderente* si impegna a versare il *Contributo di Iscrizione* previsto per ciascun *Iscritto almeno per i primi tre Periodi consecutivi in cui la persona deve rimanere obbligatoriamente Iscritta*.
4. L'obbligo di cui al punto 3 è valido anche nel caso in cui la persona *Iscritta* compia i 70anni di età nel corso dei primi tre *Periodi*. In tal caso, la *Copertura Mutualistica* si protrarrà fino al termine dei tre *Periodi* ma non potrà essere rinnovata.

5. Il Socio, per poter effettuare la *Domanda di Iscrizione* di soggetti diversi dal titolare o dal Rappresentante Legale dell'impresa, dovrà raccogliere il consenso al trattamento dei dati personali rilasciato dall'*Iscritto*, fornendo al *Soggetto Gestore* il documento di cui all'ALLEGATO 5 del presente *Regolamento* debitamente sottoscritto dall'*Iscritto*, pena la impossibilità di effettuare l'iscrizione.
6. Nella *Domanda di Iscrizione* il *Socio Aderente* dovrà indicare, per ciascun *Iscritto*, oltre ai dati anagrafici, il programma di *Copertura Mutualistica* che intende attivare, scegliendo tra i livelli di copertura riportati nel modello di domanda.
7. La *Domanda di Iscrizione* avrà effetto e quindi la *Copertura Mutualistica* decorre soltanto dopo il versamento del *Contributo di Iscrizione* dovuto, che dovrà avvenire nei termini previsti dal successivo art. 20.1 e ferme le decorrenze di cui all'art. 7.

#### **Art. 13 – DOMANDA DI ADESIONE AL FONDO IN FORMA COLLETTIVA - RIFIUTO DELLA DOMANDA DI ADESIONE DA PARTE DEL SOCIO - RECESSO**

1. In alternativa a quanto previsto nell'art. 11 e fermi restando i limiti di età di cui all'art. 9, la *Domanda di Adesione* può essere presentata al *Soggetto Gestore* in forma collettiva da un *Organismo Collettivo* in nome e per conto dei propri *Soci* utilizzando il modello di domanda di cui all'ALLEGATO 2 del *Regolamento*.
2. La *Domanda di Adesione* presentata in forma collettiva avrà valore di preadesione e l'*Organismo Collettivo* comunicherà ai *Soci* l'avvenuta presentazione in loro nome e per loro conto della *Domanda di Adesione* collettiva.
3. Il *Socio* per conto del quale l'*Organismo Collettivo* ha presentato la *Domanda di Adesione*, entro 10 (dieci) giorni dalla comunicazione con la quale l'*Organismo Collettivo* gli ha comunicato l'avvenuta presentazione per suo conto della *Domanda di Adesione*, può manifestare liberamente la propria volontà di non aderire all'iniziativa mutualistica:
  - a. inviando espressa rinuncia scritta all'*Organismo Collettivo*;
  - b. utilizzando l'apposita funzione digitale della *Piattaforma* disponibile su App o WEB, seguendo le istruzioni contenute nella stessa comunicazione che ha ricevuto dall'*Organismo Collettivo*.
 Con tale rinuncia, la *Domanda di Adesione* presentata dall'*Organismo Collettivo* per conto del *Socio* rinunciatario non produrrà alcun effetto sin dall'origine nei confronti del *Fondo* e dei singoli *Soci*.
4. Trascorsi 10 (dieci) giorni dalla comunicazione con la quale l'*Organismo Collettivo* ha comunicato l'avvenuta presentazione della *Domanda di Adesione* collettiva senza che il *Socio* abbia esercitato il proprio diritto di non aderire all'iniziativa mutualistica, ovvero nei casi in cui la comunicazione a mezzo degli strumenti utilizzati non abbia raggiunto il *Socio*, la preadesione diviene adesione effettiva, fermo restando il diritto di recesso di cui al successivo punto 8.
5. Con la presentazione della *Domanda di Adesione* collettiva l'*Organismo Collettivo* si impegna a versare al *Soggetto Gestore* il *Contributo di Adesione una tantum* indicato nell'ALLEGATO 3 del *Regolamento*, per conto dei soli *Soci* che non avranno espressamente rifiutato l'adesione entro il termine di cui al punto 3.
6. Entro 7 giorni dal ricevimento della *Domanda di Adesione* collettiva, il *Comitato di Gestione* decide circa l'ammissibilità al *Fondo* dei *Soci* richiedenti e comunica all'*Organismo Collettivo* eventuali cause o motivazioni che comportino la non accettazione delle *Domande di Adesione*.
7. Trascorsi 7 giorni dal ricevimento della *Domanda di Adesione* collettiva senza che il *Comitato di Gestione* abbia comunicato i motivi della mancata accettazione, la *Domanda di Adesione* si intende accolta, salvo che il *Socio* non comunichi, nei termini di cui al punto 3, di voler rifiutare l'adesione.
8. Il *Socio Aderente* che non abbia rifiutato espressamente la propria adesione entro il termine di cui al punto 3, può recedere in ogni momento dalla adesione al *Fondo*. Il recesso avrà effetto dal Periodo successivo a quello in cui il *Soggetto Gestore* riceve la notifica da parte del *Socio Aderente* della comunicazione di recesso e comunque **non prima del quarto Periodo successivo a quello di adesione**.
9. il *Contributo di Adesione* una tantum previsto dal *Regolamento*, che è dovuto a prescindere dalla attivazione della *Copertura Mutualistica*, **non è in alcun caso rimborsabile**.
10. L'*Organismo Collettivo*, nel presentare la *Domanda di Adesione* collettiva, si impegna a informare i *Soci* circa le finalità e i principi dell'iniziativa mutualistica, a divulgare le regole di funzionamento del *Fondo* mettendo a disposizione dei *Soci*, anche in forma digitale, il testo del *Regolamento* con acclusa la nota informativa sulla Privacy.

#### **Art. 14 – DOMANDA D'ISCRIZIONE ALLA COPERTURA MUTUALISTICA IN FORMA COLLETTIVA - MODIFICA DEL NOMINATIVO DA PARTE DEL SOCIO**

1. L'*Organismo Collettivo*, contestualmente alla presentazione della *Domanda di Adesione* in forma collettiva, può richiedere al *Soggetto Gestore* anche l'*Iscrizione* alla *Copertura Mutualistica* del Rappresentante Legale o del Titolare dell'Impresa agricola associata, fornendo i dati anagrafici degli stessi utilizzando il modello di *Iscrizione* in forma collettiva di cui all'ALLEGATO 2, fermo restando la possibilità per il *Socio* di effettuare iscrizioni di ulteriori persone secondo le previsioni di cui al precedente articolo 12).
2. L'*Organismo Collettivo* dovrà altresì indicare sia il programma di copertura scelto (LIV A o B) per ciascun *Iscritto* sia il numero di *Periodi*, non inferiore a tre, per i quali si impegna a versare al *Fondo*, come mero atto di liberalità e solidarietà verso i *Soci Aderenti*, i *Contributi di Iscrizione* alla *Copertura Mutualistica* dovuti per i nominativi *Iscritti*.

3. Il *Socio Aderente* può sostituire in ogni momento il nominativo proposto dall'*Organismo Collettivo* con altra persona chiave della sua *Impresa agricola*, fermo restando l'impegno dell'*Organismo Collettivo* di cui al punto 2.
4. Il *Socio Aderente* può esercitare l'opzione di sostituire il nominativo indicato dall'*Organismo Collettivo* con altra persona che presta la propria attività lavorativa e professionale presso l'*impresa agricola* del *Socio Aderente*, secondo quanto previsto dal successivo art. 15 per la sostituzione degli *Iscritti*.

#### Art. 15 – RICHIESTA DI SOSTITUZIONE - CANCELLAZIONE - NUOVE ISCRIZIONI E REISCRIZIONE

1. La sostituzione di una persona iscritta con altro nominativo può essere effettuata esclusivamente utilizzando la specifica funzione prevista dalla *Piattaforma A3P*, seguendo le istruzioni di cui all'ALLEGATO 6.
2. In caso di sostituzione della persona *Iscritta*, per la quale sia stato già pagato il *Contributo di Iscrizione*, dovrà trascorrere nuovamente il *Periodo di Carenza* di 14 giorni, a partire dalla data di sostituzione, prima che la *Copertura Mutualistica* diventi effettiva per il nuovo nominativo. La copertura, durante questi 14 giorni, rimarrà valida per la persona precedentemente iscritta.
3. Il *Socio Aderente*, in regola con i versamenti dei contributi e con gli altri obblighi previsti dal *Regolamento*, in ogni momento può presentare richiesta di cancellazione della persona *Iscritta* utilizzando la specifica funzione di cancellazione disponibile sulla *Piattaforma A3P*.
4. La richiesta di cancellazione, come sancito anche dall'Art 7.4, avrà effetto a partire dalla data di scadenza della copertura attiva per il *Periodo<sub>n+2</sub>* successivo al *Periodo<sub>n</sub>* nel quale viene presentata la richiesta stessa. In mancanza di una richiesta di cancellazione la *Copertura Mutualistica* e l'obbligo di versare il *Contributo di Iscrizione* si rinnova automaticamente come sancito anche dall'Art 7.3.
5. Il *Socio Aderente*, in regola con i versamenti dei contributi e con gli altri obblighi previsti dal *Regolamento*, può in ogni momento presentare nuova *Domanda di Iscrizione*, per le medesime persone già *Iscritte* e poi cancellate (reiscrizione), o per nuovi *Iscritti*.
6. Per le nuove *Domande di Iscrizione* e reiscrizione valgono le stesse disposizioni di cui ai precedenti artt. 6 e 7, compreso il **Periodo di Carenza che dovrà trascorrere nuovamente prima che la Copertura Mutualistica diventi operante, così come si rinnova l'obbligo di rimanere Iscritti per almeno tre Periodi consecutivi.**

#### Art. 16 – COMITATO DI GESTIONE

1. La gestione operativa del *Fondo* è affidata a un *Comitato di Gestione* costituito da un minimo di 3 (tre) membri permanenti e da altri membri aggiunti nominati dall'*Assemblea* su designazione del *Consiglio di Amministrazione* del *Soggetto Gestore*. Il Comitato è convocato dal coordinatore, ogniqualvolta ne ravvisi la necessità oppure a seguito di richiesta scritta di almeno la metà dei componenti e delibera a maggioranza dei presenti od intervenuti, in caso di parità prevale il voto del coordinatore.
2. Il *Soggetto Gestore* ha diritto a designare i 3 (tre) membri permanenti componenti del primo *Comitato di Gestione* che sarà mensilmente integrato con la nomina dei membri aggiuntivi designati dagli *Organismi Collettivi*, nel rispetto dei criteri rappresentativi di cui al successivo punto 3.
3. La designazione dei membri aggiuntivi del *Comitato di Gestione* dovrà tener conto delle *Quote di rappresentanza territoriale* di ciascun *Organismo Collettivo*, secondo i seguenti criteri:
  - a. ciascun *Organismo Collettivo* che abbia una *Quota di rappresentanza territoriale* pari o superiore al 10% ha diritto a indicare un membro aggiuntivo,
  - b. ciascun *Organismo Collettivo* che abbia una *Quota di rappresentanza territoriale* pari o superiore al 30% ha diritto a indicare due membri aggiuntivi,
  - c. ciascun *Organismo Collettivo* che abbia una *Quota di rappresentanza territoriale* pari o superiore al 60% ha diritto a indicare tre membri aggiuntivi.

Qualora, successivamente alla nomina dei membri aggiuntivi, le *Quote di rappresentanza territoriale* dovessero scendere al di sotto delle soglie suddette, l'*Organismo Collettivo* perde il diritto a designare il/i membro/i e, nei casi di cui ai punti b) e c) dovrà indicare il/i nominativo/i che non potranno più far parte del *Comitato di Gestione*. La decadenza è immediata e automatica senza che sia necessaria una delibera dell'*Assemblea*.
4. Il *Comitato di Gestione* alla prima adunanza designa uno dei membri come Coordinatore del Comitato con il compito, tra l'altro, di redigere i resoconti delle riunioni.
5. Nel rispetto delle direttive impartite dall'*Assemblea* e in applicazione delle modalità stabilite dalla stessa *Assemblea*, il *Comitato di Gestione* ha il compito di definire mensilmente gli elementi di funzionamento del *Fondo*, tra cui:
  - a. vagliare le *Domande di Adesione* presentate in forma individuale o collettiva,
  - b. determinare le *Compensazioni Solidali* riconosciute dal *Fondo*;
  - c. determinare la misura dei *Contributi di Adesione* e di *Iscrizione*;
  - d. determinare la parte di *Disponibilità Finanziaria Periodica* da destinare al pagamento delle *Compensazioni Solidali*;
  - e. determinare la parte di *Disponibilità Finanziaria Periodica* non utilizzata per pagare le *Compensazioni Solidali* da

- destinare alla riduzione dei *Contributi di Iscrizione* dovuti dai *Soci* che rinnovano l'adesione ed erano aderenti nel periodo di competenza di generazione del *Riporto a Nuovo Periodico*;
- f. predisporre il prospetto di liquidazione delle *Compensazioni Solidali* riconosciute ai *Soci Beneficiari*.
  6. Spetta al *Comitato di Gestione* coordinare le attività del *Gestore della Piattaforma*.
  7. Il *Comitato di Gestione* dura in carica 1 anno, i componenti possono essere rinominati. Salvo l'eventuale intervenuta decadenza per i membri aggiuntivi.
  8. Il *Comitato di Gestione* potrà riunirsi anche in maniera virtuale e le votazioni dei provvedimenti di sua competenza potranno avvenire anche tramite specifica funzionalità della *Piattaforma* informatica A3P utilizzata per la gestione del *Fondo*.
  9. Ai componenti spetta il gettone di presenza e il rimborso delle spese sostenute per l'espletamento del mandato.

#### Art. 17 – COMITATO SCIENTIFICO

1. L'*Assemblea* può deliberare la nomina di un *Comitato scientifico* che dovrà svolgere funzioni di impulso, di indirizzo e di consulenza ed esprimere pareri e proposte a supporto delle attività di indirizzo e di sviluppo del *Fondo*.
2. Il *Comitato scientifico* è composto da un numero non inferiore a 3 e non superiore a 10 componenti esperti, di alta e riconosciuta competenza nel settore della ricerca, della gestione del rischio produttivo, delle normative comunitarie e nazionali in campo agricolo E individuati nell'ambito di enti, istituti, società, organismi E associazioni che a vario titolo si occupano di migliorare la competitività delle imprese agricole.
3. La nomina dei componenti e l'indicazione del coordinatore sono di competenza dell'*Assemblea*.
4. Il *Comitato scientifico* dura in carica 1 anno, i componenti possono essere rinominati.
5. Ai componenti spetta il rimborso delle spese sostenute per l'espletamento del mandato.

#### Art. 18 – INTEGRAZIONE DELLE DISPONIBILITÀ FINANZIARIE PERIODICHE

1. Allo scopo di aumentare la *Disponibilità Finanziarie Periodica* destinata all'erogazione delle *Compensazioni Solidali* ed evitare o limitare una eventuale riduzione proporzionale delle *Compensazioni Solidali* dovute nel *Periodo*, il *Consiglio di Amministrazione*, su proposta del *Comitato di Gestione*, può richiedere a tutti i *Soci Aderenti* il **pagamento volontario di un Contributo di Iscrizione straordinario** per il *Periodo* in cui si registra l'insufficienza di cui al precedente art. 13.3.
2. I *Soci Aderenti* sono liberi di aderire o meno alla richiesta di pagamento volontario del *Contributo di Iscrizione* straordinario, e l'eventuale rifiuto non potrà comportare alcuna ripercussione sui diritti maturati e sulla prosecuzione della loro partecipazione all'iniziativa mutualistica.
3. Il pagamento volontario del suddetto *Contributo di Iscrizione* straordinario potrà essere sostenuto, anche in misura parziale rispetto al reale fabbisogno integrativo, dall'*Organismo Collettivo* cui appartengono i *Soci Beneficiari* aventi diritto alle *Compensazioni Solidali*, nel qual caso le risorse aggiuntive rese disponibili per il *Periodo* saranno destinate esclusivamente all'integrazione delle *Compensazioni Solidali* spettanti ai *Soci Beneficiari* appartenenti all'*Organismo Collettivo* che ha effettuato il pagamento volontario integrativo.
4. Il *Comitato di Gestione*, allo scopo di aumentare la *Disponibilità Finanziaria Periodica* destinata all'erogazione delle *Compensazioni Solidali*, può proporre al *Consiglio di Amministrazione* di ricorrere alla stipula di contratti assicurativi o di partecipare ad altri *Fondi Mutualistici* locali, regionali, interregionali o nazionali.

#### Art. 19 – DETERMINAZIONE E VERSAMENTO DEI CONTRIBUTI DI ISCRIZIONE

1. L'entità del *Contributo di Iscrizione* dovuto dal *Socio Beneficiario*, pur considerando alcuni fattori di esposizione al rischio COVID-19, di cui è necessario tener conto per garantire stabilità all'iniziativa mutualistica, non è determinato con criteri statistico/attuariali che possano garantire la capacità del *Fondo* a soddisfare tutte le richieste di *Compensazioni Solidali*.
2. Con il pagamento del *Contributo di Iscrizione* non si perfeziona alcun trasferimento del rischio dal *Socio Beneficiario* al *Soggetto Gestore* ma si costituisce un legame solidale tra i *Soci Beneficiari* dal quale derivano diritti e doveri di ciascun *Socio* nei confronti del *Soggetto Gestore* e degli altri *Soci*.
3. Il *Contributo di Iscrizione* è comprensivo di una quota in misura accessoria che sarà destinata a coprire le spese di funzionamento del *Fondo* e che, quindi, non concorrerà alla costituzione della *Disponibilità Finanziaria Periodica*.
4. Su proposta del *Consiglio di Amministrazione*, sentito il *Comitato di Gestione*, l'*Assemblea* approva annualmente l'entità dei *Contributi di Iscrizione* riportati nell'ALLEGATO 3 del presente *Regolamento*.
5. Nel caso in cui per garantire la continuità dell'operatività del *Fondo* si rendesse necessario un aumento urgente dell'entità dei *Contributi di Iscrizione*, oppure, si rendesse possibile una diminuzione dell'entità dei *Contributi di Iscrizione* a beneficio dei *Soci Aderenti*, il *Consiglio di Amministrazione*, su proposta del *Comitato di Gestione*, può deliberare la variazione dell'entità dei *Contributi di Iscrizione*, nei limiti della delega di cui alle norme dello *Statuto*, salvo sottoporre il provvedimento all'approvazione assembleare prima possibile.
6. L'adeguamento del *Contributo di Iscrizione* di cui al precedente punto 5 sarà applicabile a partire dal *Periodo* successivo a quello della delibera.

#### **Art. 20 – PAGAMENTO DEI CONTRIBUTI ASSOCIATIVI**

1. I *Contributi di Iscrizione* dovuti dal *Socio Beneficiario* dovranno essere versati entro il giorno 5 del *Periodo* cui si riferiscono, con le modalità E utilizzando i mezzi di pagamento previsti dal successivo punto 3 E indicati nel modello di *Domanda di Iscrizione*.
2. Il versamento dei *Contributi di Iscrizione* straordinari di cui all'art. 18, dovranno volontariamente essere corrisposti entro 15 giorni dalla comunicazione del fabbisogno da parte del *Consiglio di Amministrazione*.
3. Il versamento dei *Contributi di Adesione* e di *Iscrizione* individuale da parte del *Socio Aderente* sul conto/corrente individuato dal *Soggetto Gestore* può essere effettuato esclusivamente utilizzando la specifica funzione della *Piattaforma A3P*, selezionando una delle modalità di pagamento che gli vengono proposte in fase di registrazione sulla *Piattaforma A3P*.
4. Per le *Adesioni* E *Iscrizioni* collettive, il versamento dei *Contributi di Adesione* E *Iscrizione* da parte dell'*Organismo Collettivo*, in nome e per conto di *Soci*, potrà essere effettuato con un unico versamento tramite bonifico a favore del *Soggetto Gestore*.
5. In caso di mancato versamento dei *Contributi di Iscrizione* entro il termine di cui al punto 1, la *Copertura Mutualistica* si intende sospesa e verrà riattivata al quindicesimo giorno successivo a quello di versamento di quanto dovuto dal *Socio Beneficiario*. Allo scadere del *Periodo* per il quale non risultano versati i *Contributi di Iscrizione*, l'*Iscrizione* si intenderà annullata, fermo restando il diritto del *Soggetto Gestore* di agire nei confronti del *Socio* per il recupero dei contributi che, in base all'art. 7.4 del *Regolamento*, risultassero eventualmente dovuti anche per i *Periodi* successivi a quello di annullamento della *Iscrizione*. Tale disposto non trova applicazione nel caso in cui l'*Organismo Collettivo* abbia assunto l'impegno al pagamento dei *Contributo Adesione* e di *Iscrizione* in nome e per conto dei *Soci*.

#### **Art. 21 – DESTINAZIONE DELLA DISPONIBILITÀ FINANZIARIA PERIODICA NON UTILIZZATA**

1. La *Disponibilità Finanziaria Periodica* del *Fondo* che non viene utilizzata per corrispondere le *Compensazioni Solidali* dovute nel *Periodo*, al netto delle spese di funzionamento del *Fondo*, costituirà il *Riporto a Nuovo* che potrà essere destinato
  - a. a una diminuzione dell'ammontare dei futuri *Contributi di Iscrizione* alla *Copertura Mutualistica*,
  - b. alla costituzione di una *Riserva Volontaria* destinata ad aumentare progressivamente la capacità finanziaria del *Fondo* come stabilito dal successivo art. 22.
2. La riduzione dell'entità del *Contributo di Iscrizione* di cui al punto 1 a) è riservata ai *Soci* che erano aderenti E attivi alla *Copertura Mutualistica* nel *Periodo* in cui si è generato il valore del *Riporto a Nuovo*.
3. I *Soci Aderenti* E il loro *Organismo Collettivo* di appartenenza, attraverso la *Piattaforma A3P*, riceveranno puntuale comunicazione dal *Comitato di Gestione* in merito alla destinazione del *Riporto a Nuovo* relativo ai diversi *Periodi*.

#### **Art. 22 – RISERVA VOLONTARIA**

1. Il patrimonio del *Fondo* può essere incrementato ogni mese di una *Riserva Volontaria* pari all'eventuale quota parte del *Riporto a Nuovo Periodico* che il *Comitato di Gestione* non ritiene di dover utilizzare per diminuire i *Contributi di Iscrizione*.
2. Su indicazione del *Comitato di Gestione* e rispettando i criteri di perequazione territoriale di cui al precedente art. 8, l'importo accantonato a *Riserva Volontaria* di cui al punto 1 potrà essere utilizzato per incrementare la *Disponibilità Finanziaria Periodica* nell'eventualità in cui essa dovesse risultare insufficiente per corrispondere le *Compensazioni Solidali* maturate in un *Periodo*.
3. L'accantonamento della *Riserva Volontaria* a patrimonio del *Fondo* non dà in nessun caso diritto a restituzione ai singoli aderenti.
4. Non è in alcun caso prevista la distribuzione, anche in modo indiretto, di utili o avanzi di gestione nonché fondi, riserve o capitale, salvo che la destinazione o la distribuzione non sia imposta dalla Legge.

#### **Art. 23 – DENUNCIA DELL'EVENTO E RICHIESTA DI COMPENSAZIONE**

1. La denuncia dell'*Evento* da parte del *Socio Beneficiario* dovrà pervenire al *Soggetto Gestore* entro 5 giorni dall'*Evento* o dal momento in cui il *Socio Beneficiario* ne ha avuto conoscenza.
2. La richiesta di *Compensazione Solidale* deve pervenire al *Soggetto Gestore* entro 10 giorni dal termine dell'*Isolamento* o dalle dimissioni dalla struttura di *Ricovero* o dal *Decesso* della persona *Iscritta*.
3. La richiesta di *Compensazione Solidale* dovrà essere accompagnata dalla attestante la positività al *COVID-19*, la prescrizione del periodo di *Isolamento*, l'inizio e la fine del *Ricovero*, i giorni dell'eventuale *Ricovero* in Reparto di Terapia Intensiva, la causa dell'eventuale *Decesso*.

#### **Art. 24 – EROGAZIONE DELLE COMPENSAZIONI SOLIDALI**

1. L'erogazione delle *Compensazioni Solidali* sarà effettuata a favore dei *Soci Beneficiari*, in regola con il versamento dei

*Contributi di Iscrizione* e con tutti gli altri obblighi previsti dal *Regolamento*, entro la fine del terzo mese successivo a quello di accadimento dell'*Evento*.

2. Il pagamento avverrà esclusivamente a mezzo bonifico sulle coordinate bancarie indicate dal *Soggetto Beneficiario* all'atto della richiesta delle *Compensazioni Solidali*.

#### **Art. 25 – OBBLIGHI DEGLI ISCRITTI**

1. Il *Socio Beneficiario* è tenuto a operarsi affinché ciascuna persona *Iscritta* osservi le raccomandazioni impartite dalle Autorità Sanitarie inerenti alla prevenzione e alla limitazione della diffusione del contagio da SARS-CoV2, con particolare riguardo al rispetto:
  - a. dei divieti o delle limitazioni alla mobilità impartite con provvedimenti nazionali o regionali,
  - b. del periodo di *Isolamento* imposto dalle Autorità sanitarie o dal medico curante.
2. Il mancato rispetto di tali obblighi e divieti può comportare la inoperatività della *Copertura Mutualistica* e quindi la decadenza dal diritto all'erogazione della *Compensazione Solidale*.

#### **Art. 26 – EVENTI AVVENUTI ALL'ESTERO**

La richiesta di *Compensazione Solidale* per *Eventi* avvenuti fuori dal territorio della Repubblica italiana deve essere corredata dalla relativa documentazione autenticata, per forma e sostanza, dalla Ambasciata o dal Consolato italiano e tradotta in italiano da traduttore autorizzato e riconosciuto dall'Ambasciata medesima.

#### **Art. 27 – BILANCIO E CONTABILITÀ**

1. La contabilità del *Fondo* deve essere tenuta separata da eventuali altre attività del *Soggetto Gestore*, mediante l'individuazione nel piano dei conti di specifici sottoconti. Le operazioni finanziarie devono essere effettuate su un apposito conto corrente bancario, distinto da quello destinato alla gestione del *Soggetto Gestore*, i cui interessi attivi ed eventuali proventi patrimoniali di investimenti, incrementano di pari importo la *Riserva Volontaria*, che non può essere destinata a scopi diversi da quelli previsti dalla Delibera dell'*Assemblea* che ha deliberato la costituzione del *Fondo*. Il *Soggetto Gestore* è tenuto a rendicontare, entro la data di chiusura del proprio esercizio finanziario, tutti i movimenti in entrata e uscita che interessano l'attività del *Fondo*.
2. Le entrate del *Fondo* sono costituite da:
  - a. *Contributi di Adesione* dei *Soci Aderenti* al *Fondo* versati direttamente o indirettamente;
  - b. *Contributi di Iscrizione* versati direttamente o indirettamente dai *Soci Beneficiari*;
  - c. eventuali altri contributi Nazionali e/o Regionali e/o contributi di privati;
  - d. risarcimenti assicurativi;
  - e. integrazioni della *Disponibilità Finanziaria Periodica* da parte dei *Soci*, degli *Organismi Collettivi* o di altri *Fondi Mutualistici* locali, regionali, interregionali o nazionali;
  - f. proventi patrimoniali di investimenti e rendite finanziarie;
  - g. finanziamenti bancari e mutui commerciali.
3. Le uscite del *Fondo* sono rappresentate da:
  - a. versamenti delle *Compensazioni Solidali* ai *Soci beneficiari*;
  - b. spese di assicurazione;
  - c. ristorni a favore dei *Soci Beneficiari* di quota parte dei *Contributi di Iscrizione*;
  - d. spese di gestione e di funzionamento del *Fondo*, compreso il compenso del *Gestore della Piattaforma*;
  - e. oneri per spese e operazioni effettuate sul conto corrente e interessi passivi e rientri capitale dei finanziamenti e dei mutui.

#### **Art. 28 – SANZIONI**

1. Il *Socio Aderente* che contravviene alle disposizioni del presente *Regolamento* nonché ad atti relativi alla gestione e al funzionamento del *Fondo*, deliberati in conformità della legge, dello *Statuto* e del presente *Regolamento*, è passibile delle seguenti sanzioni:
  - a. diffida;
  - b. sospensione o perdita al diritto delle erogazioni;
  - c. esclusione dal *Fondo* e dai benefici mutualistici.
2. Le sanzioni sono deliberate dal *Consiglio di Amministrazione* su proposta del *Comitato di Gestione*. L'applicazione delle sanzioni non esclude il diritto alle *Compensazioni Solidali* già maturate, fermo restando l'eventuale diritto alla compensazione delle partite economiche da parte del *Soggetto Gestore*.

#### **Art. 29 – DURATA E SCIoglIMENTO DEL FONDO**

1. La durata del *Fondo* è fissata fino al 31/12/2025 e sarà prorogabile con Delibera dell'*Assemblea*.
2. L'*Assemblea* potrà deliberare la proroga del Fondo o lo scioglimento anticipato.

3. In caso di scioglimento le disponibilità finanziarie residue del *Fondo* verranno destinate ad altri *Fondi Mutualistici* o a enti con finalità mutualistica E assistenziale analoghi, secondo quanto sarà deliberato dall'Assemblea come previsto dall'art. 32 dello *Statuto* su proposta del *Consiglio di Amministrazione*.

### **Art. 30 – MODIFICHE DELIBERATE DAL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE**

Il *Consiglio di Amministrazione* del *Soggetto Gestore* nei casi di particolare necessità può deliberare modifiche al *Regolamento* E ai suoi allegati, con l'obbligo di portare a ratifica tali modifiche alla prima *Assemblea* utile.

### **Art. 31 – MODALITÀ DELLE COMUNICAZIONI**

1. Tutte le comunicazioni tra *Soci* e *Soggetto Gestore* con riferimento alla funzionalità del *Fondo* dovranno avvenire in forma scritta e utilizzando le apposite funzionalità del portale, potranno essere consegnate o trasmesse per PEC o mail comunicazioni informative ovvero illustrative.
2. Le *Domande di Adesione* e di prima *Iscrizione*, individuali o collettive, dovranno essere redatte in forma scritta utilizzando i modelli di cui agli ALLEGATI 1 e 2 che devono essere inoltrati al *Soggetto Gestore*, anche per il tramite dell'*Organismo Collettivo*.
3. Le *Domande di Iscrizione* successive alla prima, le richieste di cancellazione e di reinscrizione dovranno essere presentate esclusivamente utilizzando le funzionalità della *Piattaforma A3P* con le modalità descritte nell'ALLEGATO 6.

### **Art. 32 – TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

1. L'adesione al *Fondo* determina il trattamento di dati personali sia del *Socio Beneficiario* che degli *Iscritti*. Inoltre, qualora si verifichi l'*Evento* e venga attivata la *Richiesta di Compensazione*, potranno essere acquisiti anche dati riferiti allo stato di salute (cd. dati particolari). Al fine di ottemperare quanto previsto dalla vigente normativa in tema di protezione dei dati personali vengono allegati al presente *Regolamento* n. 2 informative sul trattamento dei dati: la prima (vedi ALLEGATO 4) è rivolta al *Socio Beneficiario* e si riferisce al trattamento dei dati personali legati alla procedura di adesione nonché alla procedura di liquidazione della compensazione qualora sia stato indicato come *Iscritto* e l'*Evento* lo riguardi direttamente, la seconda (vedi ALLEGATO 5), invece, si riferisce al trattamento di dati personali di *Iscritti* diversi dal *Socio Beneficiario* (es. familiari e collaboratori).
2. Con la sottoscrizione della *Domanda di Adesione* e del presente *Regolamento*, il *Socio Beneficiario* dichiara di aver preso visione dell'informativa di cui all'ALLEGATO 4 al presente *Regolamento*.
3. Qualora il *Socio Beneficiario* intenda attivare la *Copertura Mutualistica per Iscritti* diversi dal Titolare dell'impresa agricola o Rappresentante Legale della stessa, dovrà fornire al *Soggetto Gestore* il documento di cui all'ALLEGATO 5 al presente *Regolamento*, debitamente sottoscritto dall'interessato, pena l'impossibilità di effettuare l'iscrizione.
4. Per tutte le finalità E i trattamenti legati alla gestione del *Fondo*, ASNACODI agisce in qualità di titolare del trattamento congiuntamente al Condifesa al quale il *Socio Aderente* risulta associato; quest'ultimo mantiene comunque un'autonomia titolarità del trattamento dei dati personali riferiti alla gestione del rapporto di lavoro nei confronti dei propri dipendenti e collaboratori.

### **Art. 33 – FORO COMPETENTE**

In caso di contenzioso riguardante il presente *Regolamento* sarà competente il Foro di Roma.

### **Art. 34 – ALLEGATI**

Fanno parte integrante del presente *Regolamento* i seguenti allegati:

1. DOMANDA INDIVIDUALE DI ADESIONE AL FONDO E ISCRIZIONE ALLA COPERTURA MUTUALISTICA
2. DOMANDA COLLETTIVA DI ADESIONE AL FONDO E ISCRIZIONE ALLA COPERTURA MUTUALISTICA
3. PROGRAMMI DI COPERTURA ED ENTITÀ DEI CONTRIBUTI
4. INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART. 13 REG.TO UE 2016/679) DEL SOCIO BENEFICIARIO PER L'ADESIONE AL FONDO
5. INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART. 13 REG.TO UE 2016/679) DELL'ISCRITTO ALLA COPERTURA MUTUALISTICA DEL FONDO
6. ISTRUZIONI PER L'UTILIZZO DELLA PIATTAFORMA A3P



## ALLEGATO 1

# DOMANDA INDIVIDUALE DI ADESIONE AL FONDO MUTUALISTICO E ISCRIZIONE ALLA COPERTURA MUTUALISTICA FONDO AGROvsCOVID-19

### AL SOGGETTO GESTORE DEL FONDO

Il sottoscritto

Cognome

Nome

C.F.

Residente a

Indirizzo

C.A.P.

Provincia

Email

Cellulare

**IN QUALITÀ DI**

**DELL'IMPRESA AGRICOLA**

**C.U.A.A.**

**FORMA GIURIDICA**

TITOLARE

RAPP. LGALE

ALTRO

### SOCIO DELL'ORGANISMO COLLETTIVO

COD.

CONDIFESA - CONSORZIO

N° SOCIO

### DICHIARA:

di aver preso visione del *Regolamento del Fondo Mutualistico AGROvsCOVID-19*, e di accettarlo e condividerlo senza riserva alcuna;

### CHIEDE

**volontariamente e liberamente** di voler aderire al *Fondo Mutualistico AGROvsCOVID-19* impegnandosi al versamento del *Contributo di Adesione* una tantum pari a euro 3,00, **non rimborsabile**, scegliendo le seguenti modalità di pagamento:

BONIFICO SEPA SU IBAN

ADDEBITO SU CARTA DI CREDITO

Il sottoscritto prende atto che la presente *Domanda di Adesione* al *Fondo Mutualistico* è subordinata al benessere del *Comitato di Gestione del Fondo*, secondo le previsioni di cui all'art. 11-3 del *Regolamento*, e diventerà effettiva ed efficace soltanto dopo la convalida digitale che il *Socio Aderente* dovrà effettuare sulla Piattaforma (Vedi punto 1 delle ISTRUZIONI riportate nell'ALLEGATO 6 al *Regolamento*).

**Il sottoscritto**

- si riserva di indicare le persone che saranno mensilmente iscritte alla *Copertura Mutualistica* (vedi punto 4 delle ISTRUZIONI riportate nell'ALLEGATO 6 al *Regolamento*), nelle modalità e termini previsti nel *Regolamento del Fondo*.
- chiede di iscrivere alla *Copertura Mutualistica* i nominativi riportati nell'allegata tabella per i livelli di copertura a fianco indicati. A tal fine dichiara:
  - di aver preso visione del *Regolamento del Fondo Mutualistico* AGROvsCOVID-19, e di accettarlo e condividerlo senza riserva alcuna;
  - di aver valutato le opzioni di scelta tra i diversi livelli di copertura (A - B - PLUS) e le relative quote di iscrizione mensili;
  - di essere consapevole dell'obbligo di mantenere attiva l'iscrizione di ciascuna persona **per un minimo di 3 mesi**,
  - di essere consapevole che **per perfezionare l'iscrizione dovrà acquisire il consenso al trattamento dei dati personali e particolari della persona da iscrivere**.

**data timbro e firma**

01	02	03	04																																
C.F.	C.F.	C.F.	C.F.																																
NOME	NOME	NOME	NOME																																
COGNOME	COGNOME	COGNOME	COGNOME																																
DATA DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA DI NASCITA																																
CELLULARE	CELLULARE	CELLULARE	CELLULARE																																
RAPPORTO CON AZIENDA*	RAPPORTO CON AZIENDA*	RAPPORTO CON AZIENDA*	RAPPORTO CON AZIENDA*																																
<table border="1"> <tr> <td>RT</td> <td>TI</td> <td>FC</td> <td>DIP</td> </tr> <tr> <td>CO</td> <td>SO</td> <td colspan="2">ALTRO</td> </tr> </table>	RT	TI	FC	DIP	CO	SO	ALTRO		<table border="1"> <tr> <td>RT</td> <td>TI</td> <td>FC</td> <td>DIP</td> </tr> <tr> <td>CO</td> <td>SO</td> <td colspan="2">ALTRO</td> </tr> </table>	RT	TI	FC	DIP	CO	SO	ALTRO		<table border="1"> <tr> <td>RT</td> <td>TI</td> <td>FC</td> <td>DIP</td> </tr> <tr> <td>CO</td> <td>SO</td> <td colspan="2">ALTRO</td> </tr> </table>	RT	TI	FC	DIP	CO	SO	ALTRO		<table border="1"> <tr> <td>RT</td> <td>TI</td> <td>FC</td> <td>DIP</td> </tr> <tr> <td>CO</td> <td>SO</td> <td colspan="2">ALTRO</td> </tr> </table>	RT	TI	FC	DIP	CO	SO	ALTRO	
RT	TI	FC	DIP																																
CO	SO	ALTRO																																	
RT	TI	FC	DIP																																
CO	SO	ALTRO																																	
RT	TI	FC	DIP																																
CO	SO	ALTRO																																	
RT	TI	FC	DIP																																
CO	SO	ALTRO																																	
LIVELLO COPERTURA	LIVELLO COPERTURA	LIVELLO COPERTURA	LIVELLO COPERTURA																																
<table border="1"> <tr> <td>A</td> <td>B</td> <td>PLUS</td> </tr> </table>	A	B	PLUS	<table border="1"> <tr> <td>A</td> <td>B</td> <td>PLUS</td> </tr> </table>	A	B	PLUS	<table border="1"> <tr> <td>A</td> <td>B</td> <td>PLUS</td> </tr> </table>	A	B	PLUS	<table border="1"> <tr> <td>A</td> <td>B</td> <td>PLUS</td> </tr> </table>	A	B	PLUS																				
A	B	PLUS																																	
A	B	PLUS																																	
A	B	PLUS																																	
A	B	PLUS																																	
CUAA	CUAA	CUAA	CUAA																																
FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA																																

\*RL= Rapp..Legale - TI = titolare - FC = familiare coadiuvante - DIP = dipendente - CO = consulente - SO = socio -

## ALLEGATO 2

# DOMANDA COLLETTIVA DI ADESIONE AL FONDO MUTUALISTICO E ISCRIZIONE ALLA COPERTURA MUTUALISTICA FONDO AGROvsCOVID-19

### AL SOGGETTO GESTORE DEL FONDO MUTUALISTICO

Il sottoscritto ..... (Cognome) ..... (Nome)

in qualità di Presidente dell'Organismo Collettivo denominato CONDIFESA DI .....

con sede in ..... (Città) ..... (Indirizzo)

C.A.P. .... PROV ..... giusta delibera del "ORGANO DECISIONALE" del ..... (Data delibera)

#### DICHIARA

di aver preso visione del Regolamento del *Fondo Mutualistico* AGROvsCOVID-19 (più avanti *Fondo*), e di accettarlo e condividerlo senza riserva alcuna;

#### CHIEDE

Per conto dei Soci del Condifesa indicati nell'elenco A allegato alla presente domanda, di poter pre-aderire al *Fondo* impegnandosi al versamento per conto dei Soci del *Contributo di Adesione* una tantum pari a euro 1,00 per ogni *Socio*.

Il *Contributo di Adesione* sarà dovuto soltanto per i Soci che non abbiano rifiutato l'adesione al *Fondo* di cui sopra

- a mezzo di comunicazione scritta indirizzata al nostro Condifesa oppure
- attraverso la funzione digitale disponibile su Piattaforma informatica, seguendo le indicazioni riportate nell'ALLEGATO 6 al *Regolamento* E utilizzando le credenziali indicate nella comunicazione dell'avvenuta pre-adesione che il Condifesa invierà a ciascun *Socio*.

Il *Contributo di Adesione*, che non è rimborsabile a prescindere dalla attivazione della *Copertura Mutualistica*, verrà versato dal Condifesa per conto dei Soci Aderenti entro il 10° giorno del mese di adesione attraverso bonifico bancario sul sottoindicato conto dedicato intestato al *Soggetto Gestore* del *Fondo*.

C/C SOGGETTO GESTORE	IBAN

Il sottoscritto prende atto che la presente domanda collettiva di pre-adesione al *Fondo Mutualistico* è subordinata al benessere del *Comitato di Gestione* del *Fondo*, secondo le previsioni di cui all'art 13 del *Regolamento*.

Il Condifesa chiede  SI  NO

di provvedere alla Iscrizione alla *Copertura Mutualistica* delle persone indicate nell'elenco B qui allegato, impegnandosi a versare i relativi Contributi di Iscrizione dovuti per i primi 3 Periodi (3 mesi) di copertura e relativi al livello di copertura indicato nello stesso elenco B entro il 5° giorno di ogni mese di copertura attraverso bonifico bancario sul sopraindicato conto dedicato intestato al *Soggetto Gestore* del *Fondo*.

Resta inteso che in base all'art. 13.3 del *Regolamento* del *Fondo* il *Socio Aderente* potrà in ogni momento sostituire il nominativo della persona indicata dal Condifesa per la Iscrizione alla *Copertura Mutualistica* con altro nominativo di età inferiore a 70 anni o superiore a 20 anni, eseguendo le operazioni di cui al punto 7 delle ISTRUZIONI riportate nell'ALLEGATO 6 al *Regolamento* E utilizzando le credenziali indicate nella comunicazione dell'avvenuta pre-iscrizione che il Condifesa invierà a ciascun *Socio*,

Data e firma ..... Il Presidente .....

## ELENCO **A** AD

ELENCO 1 = S					
COD SOCIO	FORMA GIURIDICA	ID SOCIO ADERENTE (COD. CONDIFESA COD. SOCIO)	CUAA IMPRESA AGRICOLA	DENOMINAZIONE IMPRESA	INDIRIZZO

## ELENCO **B** ISCR

ELENCO 2 = PERSONE ISCRITTE A						
CUAA SOCIO	NUM. ISCRITTO (COD. COND NUM. SOCIO PROGR)	COGNOME	NOME	C.F.	NATO IL	INDIRIZZO

## DESIONE SOCI

### SOCI ADERENTI

CAP	COMUNE	PROVINCIA	CELLULARE	EMAIL	PEG

## IZIONI KEY-MAN

### ALLA COPERTURA MUTUALISTICA

CAP	COMUNE	PROVINCIA	CELLULARE	EMAIL	RAPPORTO CON L'AZIENDA	LIVELLO DI COPERTURA

## ALLEGATO 3

# PROGRAMMA DI COPERTURA ED ENTITÀ DI CONTRIBUTI

TABELLA VALIDA DAL 1/12/2020

Livello	EVENTO						ISCRIZIONE COLLETTIVA		ISCRIZIONE INDIVIDUALE	
	Isolamento	Ricovero	Ricovero T.I.	Decesso			Adesione una tantum	Iscrizione al mese	Adesione una tantum	Iscrizione al mese
	Tutte le età			< 50 anni	50 - 60	> 60 anni	Tutte le età			
<b>A</b>	<b>40€/g.</b>	<b>100€/g.</b>	<b>3.000€</b>	<b>50.000€</b>	<b>30.000€</b>	<b>10.000€</b>	<b>1€</b>	<b>11€</b>	<b>3€</b>	<b>11€</b>
<b>B</b>	<b>20€/g.</b>	<b>50€/g.</b>	<b>1.500€</b>	<b>25.000€</b>	<b>15.000€</b>	<b>5.000€</b>	<b>1€</b>	<b>6€</b>	<b>3€</b>	<b>6€</b>
<b>PLUS</b>	<b>+20€/g.</b>	<b>+50€/g.</b>	<b>+1.500€</b>	<b>+25.000€</b>	<b>+15.000€</b>	<b>+5.000€</b>	<b>1€</b>	<b>6€</b>	<b>3€</b>	<b>6€</b>

## ALLEGATO 4

# INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART. 13 REG.TO UE 2016/679) DEL SOCIO BENEFICIARIO PER L'ADESIONE AL FONDO "AGROvsCOVID-19"

---

**Informazioni sui Contitolari del trattamento.** L'Associazione Nazionale Condifesa Italiani ("Asnacodi") – con sede in Roma, Via Bergamo n. 3. – e i Consorzi di Difesa operanti sul territorio nazionale ("Condifesa") agiscono come Contitolari del trattamento, giusti specifici accordi di contitolarità. Per esercitare i sotto specificati diritti previsti dalla normativa la preghiamo di contattare il Condifesa al quale è iscritto, che provvederà a inoltrare la richiesta ad Asnacodi, qualora ciò sia necessario. In qualità di interessato, comunque, potrà esercitare i suoi diritti anche direttamente nei confronti di Asnacodi, inviando una e-mail alla seguente casella di posta: [agrovs covid19@asnacodi.it](mailto:agrovs covid19@asnacodi.it).

**Finalità e base giuridica del trattamento.** I Suoi dati personali (nome, cognome, indirizzo, codice fiscale, IBAN etc.) e, in caso di denuncia *dell'Evento* con conseguente procedura di gestione della compensazione, di dati cd. particolari (essenzialmente riferiti allo stato di salute) vengono trattati per (a) dar seguito alla richiesta di adesione al Fondo (b) gestire la *Richiesta di Compensazione* in caso di *Evento* riguardante il *Socio Beneficiario* identificato come *Iscritto*. La base giuridica del trattamento sub (a) viene identificata nell'esecuzione di un contratto di cui l'interessato (*Socio Beneficiario*) è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso. Per quanto attiene alla finalità sub (b) il trattamento risulta legittimato dall'esecuzione di obblighi contrattuali e, con specifico riferimento ai dati particolari dal fatto che esso è svolto da parte di un ente senza scopo di lucro (il Condifesa) – e dall'Associazione alla quale quest'ultimo è associato (Asnacodi) – e si riferisce a un associato dell'ente per il raggiungimento delle finalità dallo stesso perseguite.

**Comunicazione dei dati (Destinatari).** Per dare esecuzione al rapporto in essere tra le parti potremo comunicare i Suoi dati a (a) soggetti individuati come consulenti (ad esempio legali, fiscali, etc.) fornitori di servizi informatici o che si occupano della gestione e manutenzione di software, applicativi, piattaforme etc., che hanno ricevuto un formale incarico da parte nostra e sono stati nominati "Responsabili del trattamento" (b) soggetti autonomi e indipendenti come istituti bancari Pubbliche Autorità E Amministrazioni, soggetti competenti alla vigilanza nel settore degli enti senza scopo di lucro, etc. La base giuridica della comunicazione è l'adempimento di obblighi contrattuali e normativi, nonché l'esecuzione di misure precontrattuali adottate su Sua richiesta. Resta inteso che comunicheremo ai Destinatari unicamente i dati necessari per poter adempiere alla prestazione, preferendo ove possibile l'anonimizzazione dei dati. I dati da Lei forniti non verranno diffusi senza il Suo specifico e preventivo consenso.

**Trasferimento dei dati a Paesi terzi o organizzazioni internazionali.** I dati da Lei comunicati non saranno da noi trasferiti verso Paesi terzi o organizzazioni internazionali extra UE.

**Modalità di trattamento e tempi di conservazione dei dati.** I Suoi dati potranno essere trattati sia su supporti cartacei che informatici, nel rispetto delle misure di sicurezza tecniche e organizzative previste dal *Regolamento* UE in materia di protezione dei dati personali (GDPR 2016/679). Le informazioni che La riguardano saranno conservate per tutta la durata dell'adesione al Fondo e in ogni caso per il tempo previsto dalla normativa civilistica, contabile e fiscale che potrà determinare tempi di conservazione ulteriori.

**Diritti dell'interessato e reclamo al Garante Privacy.** Lei ha diritto di richiedere in qualsiasi momento e senza formalità l'accesso ai dati che la riguardano, la loro modifica, integrazione o cancellazione, la limitazione o l'opposizione al loro trattamento, laddove vi siano motivi legittimi, nonché la portabilità dei suddetti dati presso un altro Titolare del trattamento. Le è possibile, inoltre, proporre reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali laddove reputi che i Suoi dati siano stati trattati illegittimamente.

## ALLEGATO 5

# INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART. 13 REG.TO UE 2016/679) DELL'ISCRITTO ALLA COPERTURA MUTUALISTICA DEL FONDO AGROvsCOVID-19

---

Gentile Iscritto/a,

l'impresa agricola con la quale collabora (il "Socio") ha intenzione di attivare sulla Sua persona la *Copertura Mutualistica prevista dal Fondo Mutualistico AGROvsCOVID-19* (il "Fondo"), di cui l'Associazione Nazionale Condifesa Italiani ("Asnacodi") è *Soggetto Gestore*.

Con presente vogliamo informarla sul trattamento dei Suoi dati personali effettuato a tale scopo e per l'eventuale gestione della relativa pratica di compensazione.

**Informazioni sui Contitolari del trattamento.** L'Associazione Nazionale Condifesa Italiani ("Asnacodi") - con sede in Roma, Via Bergamo n. 3 - e i Consorzi di Difesa operanti sul territorio nazionale ("Condifesa") a essa associati agiscono come Contitolari del trattamento, giusti specifici accordi di contitolarità. Per esercitare i sotto specificati diritti previsti dalla normativa La preghiamo di inviare una e-mail alla seguente casella di posta: [agrovscovid19@asnacodi.it](mailto:agrovscovid19@asnacodi.it).

Il contenuto essenziale dell'accordo di contitolarità può essere richiesto dagli interessati scrivendo all'indirizzo e-mail suindicato.

Il Socio che ha richiesto l'adesione al *Fondo* inserendo i Suoi dati personali nell'ambito della Domanda di Iscrizione prevista dal *Regolamento del Fondo* mantiene il ruolo di autonomo titolare del trattamento nei Suoi confronti.

**Finalità e base giuridica del trattamento.** I Suoi dati personali (nome, cognome, codice fiscale, etc.) verranno trattati per attivare la *Copertura Mutualistica* richiesta dal *Socio Iscritto* per la tutela dell'azienda agraria dai rischi patrimoniali derivanti da un *Evento COVID-19* e, in caso di realizzazione dell'*Evento*, per gestire la pratica di compensazione in occasione della quale sarà necessario acquisire documenti e informazioni riferite al suo stato di salute, trattando dunque anche dati personali particolari.

Per entrambe le finalità (attivazione della *Copertura Mutualistica* e successiva gestione della compensazione) viene richiesto il suo facoltativo consenso che, qualora non venga conferito, determinerà l'impossibilità di ricevere e trattare dati personali che la riguardano.

**Comunicazione dei dati (Destinatari).** I Suoi dati potranno essere comunicati a (a) soggetti individuati come consulenti (ad esempio legali, fiscali, etc.) fornitori di servizi informatici o che si occupano della gestione e manutenzione di software, applicativi, piattaforme etc., che hanno ricevuto un formale incarico da parte nostra e sono stati nominati "Responsabili del trattamento" (b) soggetti autonomi e indipendenti come istituti bancari Pubbliche Autorità e Amministrazioni, soggetti competenti alla vigilanza nel settore degli enti senza scopo di lucro, etc. La base giuridica della comunicazione è l'adempimento di obblighi contrattuali e normativi che ricadono sui Contitolari del trattamento e/o sul *Socio Iscritto*, nonché l'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta di quest'ultimo. Resta inteso che comunicheremo ai Destinatari unicamente i dati necessari per poter adempiere alla prestazione, preferendo ove possibile l'anonimizzazione dei dati. I dati da Lei forniti non verranno diffusi senza il Suo specifico e preventivo consenso.

**Trasferimento dei dati a Paesi terzi o organizzazioni internazionali.** I dati da Lei comunicati non saranno da noi trasferiti verso Paesi terzi o organizzazioni internazionali extra UE.

**Modalità di trattamento e tempi di conservazione dei dati.** I Suoi dati potranno essere trattati sia su supporti cartacei che informatici, nel rispetto delle misure di sicurezza tecniche e organizzative previste dal *Regolamento UE* in materia di protezione dei dati personali (GDPR 2016/679). Le informazioni che La riguardano saranno conservate per tutta la durata

dell'adesione al *Fondo* da parte del *Socio iscritto* e in ogni caso per il tempo previsto dalla normativa civilistica, contabile e fiscale che potrà determinare tempi di conservazione ulteriori.

**Diritti dell'interessato e reclamo al Garante Privacy.** Lei ha diritto di richiedere in qualsiasi momento e senza formalità l'accesso ai dati che la riguardano, la loro modifica, integrazione o cancellazione, la limitazione o l'opposizione al loro trattamento, laddove vi siano motivi legittimi, nonché la portabilità dei suddetti dati presso un altro Titolare del trattamento. Le è possibile, inoltre, proporre reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali laddove reputi che i Suoi dati siano stati trattati illegittimamente.

### Consenso

Io sottoscritto/a ..... conferisco il mio libero e facoltativo consenso al trattamento dei miei dati personali (ivi compresi quelli particolari) per le descritte finalità di attivazione della *Copertura Mutualistica* ed eventuale conseguente procedura di compensazione a beneficio del *Socio Iscritto*.

....., / / .....

FIRMA

.....

# ALLEGATO 6

## ISTRUZIONI PER L'UTILIZZO DELLA PIATTAFORMA A3P

---

### 1. Primo accesso

Per accedere alla piattaforma, il *Socio Aderente* deve cliccare sul link indicato nel messaggio iniziale di benvenuto nel Fondo, ricevuto via email o SMS, oppure digitare su un PC o Tablet l'indirizzo web

**<https://asnacodi.datafolio.org>**

Si troverà in una pagina di presentazione del Fondo. Per accedere alla piattaforma cliccare su **"Entra in A3P"**.

Verrà chiesto di inserire lo **username** e la **password** ricevuti nel messaggio iniziale. Dopo la convalida delle credenziali, l'utente dovrà creare una sua password personale, che userà per ogni futuro accesso.

Al primo accesso verrà chiesto di prendere visione del **Regolamento del Fondo**, della **Nota informativa** privacy e di accettare i termini e le condizioni d'uso della piattaforma A3P.

Dopo questo passaggio, verrà chiesto di confermare l'indirizzo email personale. Se l'utente non è in possesso di alcun indirizzo email personale, potrà crearne uno tramite Google (Gmail). Verrà quindi inviato all'indirizzo di posta elettronica indicato un codice di verifica che l'utente dovrà poi inserire nella schermata **Verifica la tua email** a conferma dell'indirizzo.

Dopo aver eseguito l'accesso, apparirà il menu principale di navigazione sulla sinistra. Le sezioni si compongono come segue:

1. **Socio Aderente:** la pagina profilo dell'impresa agricola. Da qui è possibile effettuare la **Rinuncia di Adesione**, il **Recesso dal Fondo** e la richiesta di **Modifica dati del Socio**.
2. **Iscritti:** da questa pagina potrai effettuare tutte le operazioni che riguardano gli *Iscritti*. Sono evidenziate tutte le tue coperture e le loro scadenze. All'interno di ogni nominativo *Iscritto*, si potrà **Modificare i dati**, chiedere la **Sostituzione del nominativo**, **Rinnovare o Interrompere la copertura**, **Cambiare il livello di protezione**.
3. **Versamenti:** in questa sezione si potrà impostare il metodo di pagamento per i versamenti, vedere i prossimi versamenti e quelli in cronologia.
4. **Denuncia Evento:** in questa sezione si potrà dichiarare un *Evento*, al fine di ottenere i sussidi previsti.
5. **Assistenza & FAQ:** pagina di assistenza, contiene una lista di **Domande Frequenti** nonché i contatti per raggiungere l'**Assistenza** clienti o il proprio Condifesa.
6. **Termini e Condizioni:** contiene il documento delle **Condizioni Generali d'Uso della piattaforma**.
7. **Regolamento Fondo e Privacy:** contiene il *Regolamento del Fondo*, la *Nota informativa privacy* e tutti documenti di informativa privacy degli *Iscritti* che sono stati caricati finora sulla piattaforma.
8. **Log out:** con questo pulsante, esci dalla piattaforma A3P e se si vuole rientrare verrà chiesto di inserire nuovamente le credenziali di accesso.

### 2. Rinuncia e Recesso dal Fondo

Nel caso di adesioni collettive, i *Soci* che beneficiano di un contributo pagato da parte del Consorzio (compreso il *Contributo di Adesione* una tantum), hanno a disposizione 10 giorni, a partire dalla data in cui ricevono le credenziali di accesso, per manifestare la loro rinuncia alla partecipazione al *Fondo* e conseguentemente copertura gratuita, qualora prevista.

La richiesta di rinuncia può essere effettuata direttamente sulla piattaforma A3P, navigando nella sezione *Socio Aderente* e cliccando sul pulsante **Rinuncia di adesione** sotto le Informazioni di contatto; in alternativa, la rinuncia può essere richiesta tramite comunicazione scritta al proprio Consorzio. La rinuncia, una volta attivata sulla piattaforma, avrà effetto immediato.

Trascorsi i 10 giorni dal ricevimento delle credenziali di accesso senza che il *Socio* abbia esercitato la facoltà di rinunciare alla partecipazione al Fondo, il tasto **Rinuncia di adesione** si disattiverà.

Uguualmente, il tasto "Rinuncia di adesione" sarà disattivato nel caso in cui il Socio abbia iscritto altre persone alla copertura mutualistica.

L'utente può comunque cancellarsi dalla piattaforma in ogni momento, cliccando sul pulsante **Recedi dal Fondo** nella sezione *Socio Aderente*.

Se il Socio Aderente decide di uscire dal Fondo mentre ha delle coperture attivate, esse saranno valide fino al loro naturale termine; una volta superata la data di fine copertura, esse non saranno più rinnovate. Non sarà possibile aggiungere nuovi iscritti se si è richiesto l'abbandono del Fondo.

Nel caso in cui il Condifesa di appartenenza abbia provveduto alla pre-adesione del Socio ma senza versare alcun contributo (né di adesione né di iscrizione), il Socio che vuole confermare l'adesione al Fondo dovrà effettuare un primo accesso alla piattaforma, con le credenziali ricevute via email o sms. Effettuato l'accesso alla piattaforma A3P, gli verrà chiesto esplicitamente di accettare o rifiutare l'adesione al Fondo. Una volta accettata, il Socio Aderente potrà successivamente abbandonare il Fondo secondo le stesse modalità definite nel paragrafo precedente.

Nel caso in cui il Socio non effettui il primo accesso alla piattaforma entro 30 gg dal ricevimento delle credenziali, quest'ultime saranno automaticamente disabilitate ed i dati anagrafici del Socio saranno cancellati dalla piattaforma. In caso di successivo ripensamento, il Socio potrà rivolgersi al proprio Condifesa per riproporre la propria adesione al Fondo.

### 3. Rinnovo copertura

Il rinnovo della copertura mutualistica alla sua naturale scadenza sarà automatico per tutti gli *iscritti* salvo il caso in cui il Socio Aderente non abbia interrotto la copertura mutualistica richiedendo la cancellazione dell'iscrizione (vedi punto 6).

Nel caso in cui l'iscrizione iniziale sia stata offerta dal Condifesa, è richiesta un'esplicita azione dell'utente per prolungare la copertura mutualistica oltre il periodo di 3 mesi per i quali il contributo di iscrizione è stato pagato dal Condifesa. In questo caso, infatti, nella pagina dettagli dell'*iscritto*, sarà presente il pulsante **Rinnovo copertura**. Entro 30 giorni dal termine della copertura, verrà inviata un'email al Socio per ricordargli che la copertura è in scadenza.

**Mario Rossi**

NUM Iscritto : 12345

Data di iscrizione : 09/10/2020

 **MODIFICA I DATI**

**Livello di protezione**

B

**Livello B**

24/03/2020 - 24/03/2022

**ATTIVA LIVELLO B+**

**RINNOVO COPERTURA**

Se l'utente non rinnova la copertura per l'*iscritto*, questa terminerà nella data prevista e un'email avviserà il Socio del termine della copertura mutualistica.

La copertura mutualistica per quell'*iscritto* potrà essere riattivata in futuro, cliccando sul pulsante **Riattiva copertura**; la riattivazione comporterà il riavvio del Periodo di Carenza.

Se l'utente decide di rinnovare la copertura per l'*iscritto*, cliccando sull'apposito pulsante **Rinnova Copertura**, la data di termine della copertura mutualistica al terzo mese verrà spostata in avanti:

- Se il rinnovo viene eseguito quando mancano più di 30 giorni alla fine della copertura trimestrale già pagata dal Condifesa, la data di termine copertura verrà estesa di un mese;
- Se il rinnovo viene eseguito quando mancano meno di 30 giorni alla fine della copertura già pagata dal Consorzio, la data di termine copertura verrà estesa di due mesi.

Alle scadenze successive il rinnovo diventerà automatico, salvo cancellazione dell'iscrizione.

#### 4. Aggiunta di un nuovo iscritto

È possibile aggiungere alla copertura mutualistica qualunque collaboratore dell'impresa agricola, di età compresa tra i 20 e i 70 anni compiuti.

Per aggiungere un nuovo Iscritto, è necessario navigare nel menu a sinistra sulla sezione **Iscritti** e cliccare su **Aggiungi un nuovo iscritto**.

Si aprirà una pagina dove l'utente potrà scaricare in formato PDF un modulo di consenso: è necessario farlo firmare alla persona che si intende iscrivere e, dopo averlo scannerizzato o fotografato, ricaricarlo sulla piattaforma. Senza questa operazione non è possibile procedere all'iscrizione.

Per continuare, confermare con il flag  di aver letto la nota di seguito:

#### Carica modulo di consenso

informativa-per-iscritto-rev\_1610-1.452abcf4.pdf
✕

Sono consapevole che in caso il documento allegato non sia stato debitamente firmato dalla persona iscritta, la sua copertura non sarà ritenuta valida

CONTINUA

Nella seconda schermata andranno inseriti i dati anagrafici della persona da iscrivere, per poi scegliere il livello di protezione (A o B).

Se non è ancora stato inserito un **Metodo di pagamento**, verrà richiesto di scegliere tra Carta di Credito e addebito diretto SEPA.

È inoltre possibile scegliere se versare le quote dei 3 mesi obbligatori di copertura in una sola soluzione o se dilazionare il pagamento in tre tranche. La scelta del pagamento in unica soluzione è più conveniente in termini di commissioni bancarie.

Al termine dell'operazione, il nuovo *Iscritto* sarà visibile nella sezione **Iscritti**. Qualora il Condifesa del Socio avesse già provveduto alla copertura di un nominativo, questi sarà evidenziato in verde nell'elenco degli **Iscritti**.

Per ogni nuovo *Iscritto* la copertura avrà inizio dopo un periodo di carenza di 14 giorni.

In caso il Socio appartenga a un Condifesa che ha preiscritto un nominativo ma senza pagare il relativo *Contributo di Iscrizione*, l'utente vedrà già un nominativo nella sezione **Iscritti**, con le date di copertura vuote. Entrando, sarà possibile attivare la copertura versando il *Contributo di Iscrizione* (ed eventualmente anche quello una tantum di adesione), cliccando su **Scegli il livello di protezione**.

#### 5. Passaggio dal livello di copertura mutualistica B al livello A

Per un Iscritto con il livello di copertura mutualistica B in ogni momento sarà possibile attivare la copertura B+ per adeguare il livello di protezione a quello di tipo A, pagando il relativo *Contributo di Iscrizione*. Nella pagina dell'*Iscritto* di cui si vuole aumentare il livello di protezione si deve cliccare su **Attiva livello B+**.

Da qui sarà poi possibile acquistare l'aumento di copertura. Prima del passaggio finale verrà richiesto di scegliere il metodo di pagamento preferito, se non è stato già indicato precedentemente.

Il passaggio di livello sarà attivo dopo che sono trascorsi i 14 gg di carenza a partire dalla data di pagamento del *Contributo di Iscrizione* per il livello B+.

#### 6. Cancellazione Iscritti e conseguente interruzione della copertura mutualistica

Il rinnovo della *Copertura mutualistica* alla scadenza mensile è automatico (ad eccezione del rinnovo esplicito richiesto

per prolungare il periodo di copertura mutualistica nel caso in cui il contributo di iscrizione sia stato pagato dal Consorzio).

Ogni primo giorno del mese, la data di fine copertura verrà posticipata di un mese rispetto al giorno di scadenza naturale.

È possibile in ogni momento interrompere la copertura mutualistica di ogni persona iscritta, fermo restando l'obbligo di saldare gli eventuali contributi di iscrizione residui, come indicato nella sezione di ciascun iscritto.

Per interrompere il rinnovo della copertura di una persona iscritta l'utente abilitato deve andare nella sezione **Iscritti**, cliccare sul nominativo dell'**Iscritto** per il quale vuole interrompere la copertura e cliccare poi su **Interrompi rinnovo**.

Apparirà un messaggio che chiederà conferma dell'interruzione, e mostrerà le eventuali quote da saldare. Cliccare su **Accetto**. Un avviso comparirà nella pagina dell'*Iscritto*.

## Mario Rossi

NUM Iscritto : 12345

Data di iscrizione : 09/10/2020

 **MODIFICA I DATI**

### Livello di protezione



**Livello B**

24/03/2020 - 24/03/2022

 **Il rinnovo automatico di questa copertura è stato interrotto**

### 7. Modifiche e sostituzione del nominativo della persona iscritta

Se nell'anagrafica della persona iscritta sono riportati errori di battitura, oppure se i dati di contatto non sono aggiornati, è possibile apportare dei cambiamenti direttamente dalla piattaforma.

L'utente può in ogni momento apportare modifiche all'anagrafica dell'Iscritto, cliccando su **Modifica i dati** in alto a destra.

Alcuni campi possono essere aggiornati istantaneamente, altri richiederanno una validazione da parte del *Soggetto Gestore*. Questi ultimi sono segnalati con un asterisco e se vengono modificati, un messaggio segnalerà che per questo cambiamento è necessaria una validazione.

Finché le modifiche non saranno approvate, a piè di lista apparirà la seguente dicitura:

### Informazioni di Contatto

Cellulare

 3333333333

Email

 AAA.BBBB@.IT

 **LE MODIFICHE RICHIESTE SONO IN ELABORAZIONE.**

La procedura di cui sopra, si intende essere utilizzata solo per modifiche puntali su campi specifici, mentre se si desidera sostituire il nominativo della persona coperta, sarà necessario procedere con l'apposito tasto "*Sostituisci nominativo*".

La sostituzione di una persona Iscritta con altro nominativo può essere effettuata esclusivamente utilizzando la specifica funzione prevista dalla Piattaforma A3P. La procedura per l'indicazione del nuovo nominativo è la stessa di quella prevista per le nuove iscrizioni indicata al precedente punto 4.

In caso di sostituzione della persona Iscritta, per la quale sia stato già pagato il *Contributo di Iscrizione*, dovrà trascorrere nuovamente il *Periodo di Carezza* di 14 giorni, a partire dalla data di sostituzione, prima che la *Copertura Mutualistica* diventi effettiva per il nuovo nominativo. La copertura, durante questi 14 giorni, rimarrà valida per la persona precedentemente iscritta.

In caso di sostituzione, sarà necessario allegare il modulo di consenso privacy, così come quando si aggiunge un nuovo *Iscritto*.

La richiesta di sostituzione dovrà essere validata dal *Comitato di Gestione*. Fino a che questo non avverrà, nella pagina dell'*Iscritto* apparirà la seguente dicitura:

## Informazioni di Contatto

Cellulare

 3333333333

Email

 [AAA.BBBB@.IT](mailto:AAA.BBBB@.IT)

 LA RICHIESTA DI SOSTITUZIONE NOMINATIVO È IN ELABORAZIONE.



## ASNACODI

Via Bergamo 3 00198 - Roma (RM)

 06 - 44.24.37.52

 <https://www.asnacodi.it/fondo-covid>