



# Ordine dei Dottori Agronomi e Dottori Forestali della Provincia di Venezia

Viale Garibaldi 44/a – 30173 Venezia-Mestre  
e-mail: [ordine@agronomiforestalivenezia.it](mailto:ordine@agronomiforestalivenezia.it)

tel: 041/5341894 fax :041/5341894  
internet: [www.agronomiforestalivenezia.it](http://www.agronomiforestalivenezia.it)

Presidente: Dott. Agr. Marco Pitteri  
(tel. 3408001005)

Venezia-Mestre, 3 giugno 2013

Prot. n. P/020/2013

A tutti gli Iscritti all'Ordine  
dei Dottori Agronomi e Dottori  
Forestali della Provincia di Venezia  
Loro sedi

OGGETTO: adempimenti per assolvimento dell'obbligo assicurativo

Gentile Collega,

faccio seguito a quanto emerso dal XV° Congresso Nazionale di Riva del Garda per ricordare che con il D.L. n. 137/2012 la **copertura assicurativa della responsabilità civile professionale è diventata obbligatoria a partire dal 14 agosto 2013 per tutti i soggetti iscritti all'Albo professionale che esercitano l'attività professionale** in qualità di libero professionista individuale o in forma associata o soci di società professionali o dipendente (sia della pubblica amministrazione che di società/ditte private), ma anche per le collaborazioni occasionali.

Il CONAF, per consentire agli iscritti di ottemperare all'obbligo assicurativo con una polizza idonea, a tutela propria, del cliente e del consumatore, ha approvato il 9 maggio 2013 con Delibera n.149 il capitolato e la procedura negoziata di gara per l'affidamento della copertura assicurativa che verrà aggiudicata a breve.

Entro il 14 agosto 2013 tutti gli iscritti agli Ordini saranno obbligati a comunicare, tramite portale CONAF, la propria posizione ai fini dell'obbligo assicurativo.

**Gli iscritti con obbligo assicurativo dovranno:**

- a) se già in possesso di una polizza, verificarne l'idoneità in base ai criteri fissati dal Regolamento appositamente predisposto dal CONAF e inserire nel portale CONAF gli estremi della propria polizza in atto (il regolamento è scaricabile dal sito dell'Ordine);
- b) se non in possesso di copertura assicurativa, potranno aderire alla polizza collettiva CONAF, direttamente dal portale, o stipularne altra attestandone l'idoneità attraverso il portale CONAF.

La polizza collettiva voluta dal CONAF, con copertura assicurativa che rispetterà i criteri di proporzionalità al rischio ed equità rispetto al volume d'affari dichiarato dal professionista, ha la prerogativa di tutelare anche le fasce più deboli, consentendo la fruizione di una polizza con caratteristiche contrattuali di qualità elevata ad un costo accessibile in quanto contrattato per l'intera categoria.

Dalla stipula dell'assicurazione collettiva saranno riconosciute anche le richieste di risarcimento su fatti accaduti antecedentemente alla copertura assicurativa e quelli successivi alla cessazione definitiva dell'attività professionale.



# Ordine dei Dottori Agronomi e Dottori Forestali della Provincia di Venezia

Viale Garibaldi 44/a – 30173 Venezia-Mestre  
e-mail: [ordine@agronomiforestalivenezia.it](mailto:ordine@agronomiforestalivenezia.it)

tel: 041/5341894 fax :041/5341894  
internet: [www.agronomiforestalivenezia.it](http://www.agronomiforestalivenezia.it)

Presidente: Dott. Agr. Marco Pitteri  
(tel. 3408001005)

La polizza CONAF contempla, inoltre, la possibilità di integrare, in secondo rischio, le coperture di eventuali polizze già stipulate dall'iscritto.

A maggiore tutela della vigilanza sull'obbligo assicurativo in capo ai Consigli degli Ordini territoriali, sarà presto disponibile un applicativo informatico attraverso il quale ognuno potrà sapere se è obbligato o meno a stipulare una polizza assicurativa e che, inoltre, consentirà alle segreterie di censire le coperture degli iscritti.

In vista dei prossimi adempimenti, alcuni dei quali gravanti anche in capo allo scrivente Ordine, e rammentando l'obbligo di comunicare all'Ordine il proprio status giuridico-professionale (art. 33 della legge n. 3/76, integrata dalla n. 152/92) allego alla presente una **dichiarazione sostitutiva di notorietà che si prega di compilare nelle parti pertinenti allegando un documento di identità.**

In tal modo lo scrivente Ordine è sollevato da responsabilità derivanti da mancata o non corretta segnalazione dei dati degli iscritti e conseguente mancata o non corretta copertura assicurativa.

La dichiarazione di cui sopra è spedita ai possessori di casella PEC via posta elettronica certificata e a mezzo raccomandata a coloro che ancora non la possiedono (con addebito delle relative spese postali).

Essa dev'essere **restituita all'Ordine entro e non oltre il 30 giugno p.v. sempre a mezzo PEC o raccomandata A/R oppure a mano presso la segreteria;** in caso di mancata dichiarazione verranno ritenute valide le indicazioni fornite in occasione dell'ultima comunicazione ricevuta.

Cordiali saluti.

Il Presidente  
Dott. Agr. Marco Pitteri



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
SULLO STATO GIURIDICO-PROFESSIONALE  
(Art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_), il  
\_\_\_\_\_, Residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_, Via  
\_\_\_\_\_,  
Telefono \_\_\_\_\_, Fax \_\_\_\_\_, Cellulare \_\_\_\_\_,  
E- mail \_\_\_\_\_, Pec \_\_\_\_\_,

iscritto presso l'Ordine dei Dottori Agronomi e Dottori Forestali della provincia di Venezia al n. \_\_\_\_\_, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità (art.76 del d.P.R. 28.12.2000 n. 445)

DICHIARA (barrare)

- di svolgere la libera professione, anche in maniera saltuaria, e di non avere alcun rapporto di lavoro dipendente con la Pubblica Amministrazione.
- di essere dipendente di Pubblica Amministrazione (specificare .....)  
il cui ordinamento vieta, di norma, l'esercizio della libera professione (status di iscritto CON annotazione a margine ai sensi dell'art. 1 D.P.R. 20.4.1981, n. 350)
- di essere dipendente di Pubblica Amministrazione (specificare .....)  
il cui ordinamento consente l'esercizio della libera professione (status di iscritto SENZA annotazione a margine di cui all'art.2 D.P.R. 20.4.1981, n. 350)
- di essere dipendente di associazione/società o ditta privata e di svolgere attività professionale a suo favore
- di essere iscritto all'ordine e di non esercitare la libera professione nemmeno in forma saltuaria

*Si ricorda che ai sensi dell'art.33, comma 2, dell'Ordinamento Professionale, L. 3/76 e succ. modificazioni, l'iscritto è tenuto obbligatoriamente a notificare all' Ordine Provinciale ogni variazione della sua residenza e del suo stato giuridico-professionale nei termini di 60 giorni dall'avvenuta variazione.*

-----  
(luogo, data)

Il/la dichiarante (1)

.....

*I dati personali e sensibili forniti saranno trattati esclusivamente dall'Ordine dei Dottori Agronomi e Dottori Forestali per l'adempimento degli obblighi istituzionale dell'Ente. La presente vale ai fini dell'informativa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003. Ai sensi dell'art. 7 D.Lgs. 196/2003 in qualsiasi momento l'interessato può esercitare i suoi diritti in merito ad un eventuale trattamento non autorizzato.*

**(1) Allegare fotocopia del documento di identità valido.**