

**DICHIARAZIONE AUMENTO PREZZO BIOLOGICO**  
*come previsto all'art 1.4 del DM n. 2775/2019 PGRA 2019*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ dell'impresa agricola \_\_\_\_\_  
*Titolare, legale rappresentante* *denominazione o ragione sociale*

SOCIO del "CONDIFESA VERCELLI BIELLA 0108" nr \_\_\_\_\_

in merito alla POLIZZA N. \_\_\_\_\_ COMPAGNIA \_\_\_\_\_ AGENZIA \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

per produzione del prodotto BIOLOGICO \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_

di voler applicare la **MAGGIORAZIONE DEL PREZZO DEL:**

**25%**

**50%**

**ALLEGA**

**Attestato dell'Organismo di controllo preposto per le successive  
verifiche da parte dell'Autorità competente (certificazione biologica)**  
*come previsto dall'art 1.5 del DM n. 2775/2019 PGRA 2019*

Il Socio

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
*(Luogo)* *(data)*