



Allegato D

**Assessorato Regionale dell'Istruzione e della
Formazione Professionale
Dipartimento Regionale dell'Istruzione,
dell'Università e del Diritto allo Studio
Servizio IV - Gestione degli interventi in materia
di istruzione scolastica, universitaria e post
universitaria
Viale Regione Siciliana, 33
90135 PALERMO**

Pec: dipartimento.istruzione@certmail.regione.sicilia.it

Schema polizza fideiussoria

PREMESSO

- che la Commissione Europea D.G. Occupazione, con Decisione n. CCI 2014IT05SFOP014 del 17/12/2014, ha adottato il Programma Operativo del Fondo Sociale Europeo 2014-2020 per la Regione Siciliana (di seguito PO FSE Sicilia 2014-2020) nell'ambito dell'obiettivo "Investimenti a favore della crescita e dell'occupazione" ai sensi dell'art. 29 del Regolamento (CE) n. 1303/2013;
- che il Dirigente Generale del Dipartimento Regionale , con D.D.G. n. del ha ammesso a finanziamento il Progetto a valere sull'Avviso dal Titolo , CIP , CUP (*qualora già rilasciato*) , Codice SI , presentato da per un finanziamento pubblico totale pari ad € come risultante dall'Allegato del predetto Decreto;
- che l'importo da garantire è di € pari al % del suddetto finanziamento pubblico;

la sottoscritta Compagnia Assicuratrice/Banca , con Sede Legale in (.....), Via/Piazza n. , Codice Fiscale/Partita IVA iscritta nel registro delle imprese di al n. , nella/e persona/e del signor/dei sigg. , nato/i a (.....), il , nella qualità di

DICHIARA

di costituirsi, come con il presente atto si costituisce, fideiussore nell'interesse del (*specificare il Soggetto Contraente titolare del progetto finanziato e beneficiario del contributo assegnato*) (in seguito indicato Beneficiario), ed a favore della Regione Siciliana – Dipartimento Regionale

.....
 fino alla concorrenza di € oltre a quanto più avanti specificato.

Il sottoscritto, rappresentato come sopra:

1. si obbliga irrevocabilmente ed incondizionatamente a rimborsare con le procedure di cui al successivo punto 3 alla Regione Siciliana – Dipartimento Regionale l'importo garantito con il presente atto, qualora il Beneficiario non abbia provveduto a restituire l'importo stesso entro quindici giorni dalla data di ricezione dell'apposito invito a restituire formulato dalla Regione, a fronte del non corretto utilizzo delle somme anticipate. L'ammontare del rimborso sarà automaticamente maggiorato degli interessi decorrenti nel periodo compreso tra la data di erogazione e quella del rimborso, calcolati in ragione del tasso ufficiale di sconto in vigore nello stesso periodo;
2. si impegna ad effettuare il rimborso a prima e semplice richiesta scritta e, comunque, non oltre quindici giorni dalla ricezione della richiesta stessa, formulata con l'indicazione dell'inadempienza riscontrata dalla Regione cui, peraltro, non potrà essere opposta alcuna eccezione, da parte del stesso, anche nell'eventualità di opposizione proposta da parte del Beneficiario o da altri soggetti comunque interessati ed anche nel caso che il Beneficiario sia dichiarato nel frattempo fallito ovvero sottoposto a procedure concorsuali o posto in liquidazione;
3. accetta che, nella richiesta di rimborso effettuata dalla Regione, vengano specificate le modalità di rimborso stabilite dalla stessa;
4. da atto che la presente polizza fideiussoria – salvo gli svincoli che possono essere disposti sulla base degli accertamenti effettuati dalla Regione Siciliana – Dipartimento Regionale , attestanti la conformità tecnica ed amministrativa delle attività svolte in relazione all'atto/agli atti di concessione del/dei contributo/i – ha efficacia dalla data di rilascio fino ai sei mesi successivi alla presentazione della richiesta di rendicontazione finale. Qualora in sede di verifica del rendiconto, lo stesso risulti incompleto o vengano richiesti approfondimenti, chiarimenti ed integrazioni, la fideiussione sarà prorogata di ulteriori sei mesi a decorrere dalla data di scadenza della precedente polizza. In ogni caso la polizza potrà essere svincolata solo dopo la conclusione della verifica con esito positivo e previa apposita dichiarazione liberatoria rilasciata dalla Regione Siciliana – Dipartimento ;
5. rinuncia formalmente ed espressamente al beneficio della preventiva escussione di cui all'art. 1944 del Codice Civile, volendo ed intendendo restare obbligata in solido con il suddetto Beneficiario e rinuncia sin da ora ad eccepire la decorrenza del termine di cui all'art. 1957 del Codice Civile;
6. conviene espressamente che la presente polizza fideiussoria si intenderà tacitamente accettata dalla Regione Siciliana – Dipartimento , qualora nel termine di quindici giorni dalla data di consegna non venga comunicato al , che la polizza fideiussoria non è ritenuta valida.

IL CONTRAENTE

(Timbro del Beneficiario e firma del Rappresentante Legale
 con fotocopia del documento di riconoscimento)

LA SOCIETÀ

(Timbro del Soggetto che presta la garanzia
 e firma del Rappresentante Legale
 con fotocopia del documento di riconoscimento)
