

ALLA

**REGIONE SICILIANA**

Assessorato dei Beni Culturali e

## dell'Identità Siciliana

**Dipartimento dei Beni Culturali e**

## dell'Identità Siciliana

## Servizio 5 - Valorizzazione e promozione

**del patrimonio culturale pubblico e privato**

Via delle Croci, 8 - 90139 Palermo

tel. 091.7071796 – 091.7071485 – 091.7071768

[serv.valorizzazionebci@regione.sicilia.it](mailto:serv.valorizzazionebci@regione.sicilia.it)

dipartimento.beni.culturali@certmail.regione.sicilia.it

**OGGETTO: Richiesta Svincolo Polizza Fidejussoria presentata a garanzia del contributo finanziario concesso, a valere sul PNRR - M1C3 Turismo e Cultura - Misura 2 - Investimento 2.2: “Protezione e valorizzazione dell’architettura e del paesaggio rurale”. Delibera di Giunta Regionale n. 182 del 12 aprile 2022**

**Beneficiario:** *denominazione Beneficiario*

**Titolo Progetto:**  - **CUP:**

ID DOMANDA:  - N. progressivo: 

Contributo definitivo di € \_\_\_\_\_, come da Atto d'Obblighi sottoscritto in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a

nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),

in Via/Piazza	n°
---------------	----

in qualità di

☐ persona fisica

☐ legale rappresentante dell'impresa/organizzazione/ente

con sede a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ), in Via/Piazza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, C.F./P.IVA \_\_\_\_\_

in qualità di Soggetto Beneficiario del contributo finanziario per la realizzazione del Progetto indicato in oggetto, relativo al bene \_\_\_\_\_, sito nel Comune di \_\_\_\_\_ (prov.\_\_\_\_), ammesso a finanziamento ai sensi dell'Avviso pubblico per la selezione di interventi di recupero e valorizzazione PNRR - M1C3 Turismo e Cultura - Misura 2 "Rigenerazione piccoli siti culturali, patrimonio culturale, religioso e rurale", Investimento 2.2: "Protezione e valorizzazione dell'architettura e del paesaggio rurale" (approvato con DD n. 1292 del 12/04/2022), consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge

## **ALLEGATO n. 10 – Richiesta Svincolo Polizza Fidejussoria**

per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli art. 47 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii.,

### **CHIEDE**

A seguito di esito positivo della verifica e del controllo del rendiconto finale notificato in data \_\_\_\_\_, relativo al progetto indicato in oggetto, lo svincolo della polizza n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, stipulata con la Compagnia Assicurativa/Istituto di credito \_\_\_\_\_, a garanzia della Domanda di Anticipazione inoltrata in data \_\_\_\_\_.

Luogo e data

In fede

\_\_\_\_\_

**IL DOCUMENTO DEVE ESSERE FIRMATO DIGITALMENTE DAL SOGGETTO BENEFICIARIO O DAL RAPPRESENTANTE LEGALE DELLA PERSONA GIURIDICA BENEFICIARIA**