



## Allegato 15 - Richiesta svincolo polizza fideiussoria

Regione Siciliana  
Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro

Programma Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) 2021- 2027  
Obiettivo di Policy 4 "Un'Europa più sociale"  
Regolamento (UE) n. 2021/1060  
Regolamento (UE) n. 2021/1057

Avviso n. ____ del _____
<b><u>"Occupazione Donna"</u></b>
Percorsi per migliorare l'accesso al mercato del lavoro delle donne in situazione di svantaggio- Orientamento, Formazione Specialistica, Tirocinio Supporto all'Autoimpiego/ Inserimento lavorativo

### Priorità 1 - "Occupazione"

**Obiettivo Specifico ESO 4.1:** Migliorare l'accesso all'occupazione e le misure di attivazione per tutte le persone in cerca di lavoro, in particolare i giovani, attraverso l'attuazione della garanzia per i giovani, i disoccupati di lungo periodo, i gruppi svantaggiati nel mercato del lavoro e le persone inattive, anche mediante la promozione del lavoro autonomo e dell'economia sociale; (FSE+).

**Codice settore intervento – 134** Misure volte a migliorare l'accesso al mercato del lavoro - Tirocini.

**Obiettivo Specifico ESO 4.3:** Promuovere la partecipazione equilibrata di donne e uomini al mercato del lavoro, la parità di condizioni di lavoro e un miglior equilibrio tra la vita professionale e quella vita privata, anche attraverso l'accesso a servizi di assistenza all'infanzia e alle persone non autosufficienti (FSE+).

#### **Codice settore intervento 137**

Sostegno al lavoro autonomo e all'avvio di attività di impresa.

#### **Codice settore intervento 142**

Misure volte a promuovere la partecipazione delle donne al mercato del lavoro nonché a ridurre la segregazione di genere nell'ambito del mercato del lavoro.

### Priorità 4 - "Giovani"

**Obiettivo Specifico ESO 4.1:** Migliorare l'accesso all'occupazione e le misure di attivazione per tutte le persone in cerca di lavoro, in particolare i giovani, attraverso l'attuazione della garanzia per i giovani, i disoccupati di lungo periodo, i gruppi svantaggiati nel mercato del lavoro e le persone inattive, anche mediante la promozione del lavoro autonomo e dell'economia sociale; (FSE+).

#### **Codice settore intervento 136**

Sostegno specifico per l'occupazione giovanile e l'integrazione socio-economica dei giovani.

**Azione:** Tirocini, autoimprenditorialità e avvio di attività d'impresa, sostegno specifico per l'occupazione giovanile e l'integrazione socio-economica dei giovani, azione per l'inserimento e il miglioramento lavorativo di donne in situazione di svantaggio.

**Tipologia Avviso:** Realizzazione di politiche attive finalizzate all'inserimento lavorativo e/o all'autoimpresa

Alla Regione Siciliana  
Assessorato della famiglia, delle politiche sociali e  
del lavoro  
Dipartimento Regionale del lavoro, dell'impiego,  
dell'orientamento, dei servizi e delle attività  
formative  
SERVIZIO III - GESTIONE RISORSE FSE E PAC  
Viale Praga, 29 90146 Palermo (PA)

Il/La sottoscritto/a

Cognome .....

Nome .....

Nato/a a ..... il .....

residente in ..... CAP ..... Prov. (...) Indirizzo..... n. ....

in qualità di

Titolare/rappresentante legale (o delegato dal rappresentante legale con atto di delega del ..... *che*  
*si allega alla presente*), dell'impresa denominata ..... (ragione sociale)

con sede legale in ..... CAP ..... Prov. (....) indirizzo  
..... n. ....

partita IVA .....

cod. fisc. ....

Codice ATECO prevalente.....

iscritta alla camera di commercio, industria, artigianato di ..... al n.

..... del registro delle imprese di ..... e sede operativa

nella Regione Sicilia in ..... CAP ..... Prov. (....) indirizzo ..... n. ....

indirizzo e-mail aziendale .....

indirizzo pec aziendale (domicilio digitale) azienda .....

telefono azienda ....., in riferimento all'Avviso sopra specificato approvato

con DDG n. ....del ..... e come da graduatoria definitiva approvata con DDG n.....

del.....in qualità di Beneficiario, essendo stato ammesso a finanziamento, per il Progetto sopra

indicato per un importo pari ad € ....., avvalendosi delle disposizioni in materia di

autocertificazione e consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, in caso di

dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità

#### DICHIARA

- di avere concluso le attività relative al progetto CIP ..... CUP ..... finanziato con Decreto n.  
..... del .....
- che la verifica amministrativo-contabile del Rendiconto finale delle attività in oggetto si è conclusa in data  
....., e pertanto

#### CHIEDE

lo svincolo della/e sottoelencata/e Polizza/e fideiussoria/e stipulata a valere sul progetto CIP ..... CUP

..... finanziato con Decreto n. .... del .....

SOCIETA' ASSICURATRICE	POLIZZA N.	IMPORTO ASSICURATO

*Si autorizza il trattamento dei dati forniti ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii. e Reg. (UE) 2016/679*

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma digitale del Rappresentante Legale  
o altro soggetto munito di poteri di firma\*  
FIRMATO

\* obbligo della presentazione del documento di riconoscimento in corso di validità assolto implicitamente con l'apposizione della firma digitale, ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 38 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. e 65, comma 1, lettera a) del D.Lgs. n. 82/2005 e ss.mm.ii.