

Allegato n. 12 del DDG n. 679 del 26_05_2025

PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR)
Programma “Garanzia di Occupabilità dei Lavoratori – GOL”

Avviso pubblico n. 6 / 2025 per l'attuazione del Programma Garanzia Occupabilità dei Lavoratori (GOL) da finanziare nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), Missione 5 “Inclusione e coesione”, Componente 1 “Politiche per il Lavoro”, Riforma 1.1 “Politiche Attive del Lavoro e Formazione”, finanziato dall'Unione europea – NextGeneration EU - Aggiornamento del Catalogo regionale dell'offerta formativa per la realizzazione di percorsi formativi mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia attraverso il reinserimento lavorativo, l'aggiornamento e la riqualificazione dei lavoratori

Allegato 12 – Schema polizza fideiussoria

PREMESSO

- che il Regolamento (UE) 12 febbraio 2021, n. 2021/241, che istituisce il dispositivo per la Ripresa e la Resilienza;
- che con Decisione del Consiglio ECOFIN del 13 luglio 2021, è stato approvato il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR);
- che il Dirigente Generale del Dipartimento della Formazione professionale, con D.D.G. n. ____ del ____/____/____ ha ammesso a finanziamento il Progetto a valere all'**Avviso pubblico n. 6/2025 per l'attuazione del Programma Garanzia Occupabilità dei Lavoratori (GOL) da finanziare nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), Missione 5 "Inclusione e coesione", Componente 1 "Politiche per il Lavoro", Riforma 1.1 "Politiche Attive del Lavoro e Formazione", finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU - Aggiornamento del Catalogo regionale dell'offerta formativa per la realizzazione di percorsi formativi mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia attraverso il reinserimento lavorativo, l'aggiornamento e la riqualificazione dei lavoratori**, CIP _____, CUP _____, 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 70 % 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 Soggetto esecutore), ed a favore della Regione Siciliana – Dipartimento della Formazione professionale fino alla concorrenza di € _____ oltre a quanto più avanti specificato.

Il _____ sottoscritto, rappresentato come sopra:

- si obbliga irrevocabilmente ed incondizionatamente a rimborsare con le procedure di cui al successivo punto 3 alla Regione Siciliana – Dipartimento della Formazione professionale l'importo garantito con il presente atto, qualora il Soggetto esecutore 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 Soggetto esecutore o da altri soggetti comunque interessati ed anche nel caso che il Soggetto esecutore 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 della Formazione professionale, 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 validazione sul SI Sicilia FSE a cura del Soggetto esecutore della richiesta di rendicontazione finale. La polizza verrà considerata tacitamente svincolata se nel termine di mesi sei dalla validazione a cura del Soggetto esecutore della rendicontazione finale non siano intervenute richieste dell'Amministrazione nei termini sotto riportati.

Qualora in sede di verifica del rendiconto, lo stesso risulti incapiente ai fini della liquidazione di un saldo, la fideiussione sarà prorogata di ulteriori sei mesi a decorrere dalla data di scadenza prevista.

Nei casi di cui al periodo precedente la polizza potrà essere svincolata solo dopo la conclusione della verifica con esito positivo e previa apposita dichiarazione liberatoria rilasciata dalla Regione Siciliana – Dipartimento della Formazione professionale

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 Soggetto esecutore e rinunzia 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 della Formazione professionale, qualora nel termine di quindici giorni dalla data di consegna non venga comunicato al _____, che la polizza fideiussoria non è ritenuta valida.

IL CONTRAENTE

Firma digitale

Legale Rappresentante

LA SOCIETA'

Firma digitale

Legale Rappresentante