DDG n. 1210 del 31/10/2023

Allegato 7 – Schema polizza fideiussoria

PR Sicilia FSE+ 2021-2027 (CCI 2021IT05SFPR014 - C(2022)6184 del 25.08.2022)

Dipartimento Formazione Professionale

Priorità 2 - "ISTRUZIONE E FORMAZIONE"'

Obiettivo specifico "Promuovere l'apprendimento permanente, in particolare le opportunità di miglioramento del livello delle competenze e di riqualificazione flessibili per tutti, tenendo conto delle competenze imprenditoriali e digitali, anticipando meglio il cambiamento e le nuove competenze richieste sulla base delle esigenze del mercato del lavoro, facilitando il riorientamento professionale e promuovendo la mobilità professionale." (ESO 4.7)

Codice settore intervento - 151. Sostegno all'istruzione degli adulti (infrastrutture escluse)

Azione - "Formazione permanente"

Costituzione Catalogo Regionale dell'Offerta Formativa e correlata realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia

FACSIMILE

MAURIZIO
PIRILLO
REGIONE
SICILIANA
DIRIGENTE
31.10.2023
11:59:42
GMT+01:00

Schema polizza fideiussoria

PREMESSO

- che la Commissione Europea, con Decisione n. C(2022)6184 del 25.08.2022, ha adottato il Programma Regionale del FSE+ 2021-2027 per la Regione Siciliana (di seguito PR Sicilia FSE+ 2021-2027) nell'ambito dell'obiettivo "Investimenti a favore della crescita e dell'occupazione" ai sensi del Regolamento (CE) n. 2021/1060;
- che il Dipartimento Formazione Professionale, con Decreto 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 100 % 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 Formazione Professionale 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 Formazione Professionale 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 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 beneficiario della richiesta di rendicontazione finale. La polizza verrà considerata tacitamente svincolata se nel termine di mesi sei dalla validazione a cura del beneficiario 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 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 Beneficiario 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 Formazione Professionale qualora nel termine di quindici giorni dalla data di consegna non venga comunicato al Contraente ed alla Società, 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 SOCIETÁ
(*Timbro del Soggetto che presta la garanzia e firma del Rappresentante Legale con fotocopia del documento di riconoscimento*)