

ALLEGATO n. 9 – Richiesta Svincolo Polizza Fidejussoria

Alla REGIONE MARCHE
Settore Beni e Attività Culturali

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". DDS n. 86 del 26/04/2022 ss.mm.ii.

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 DDS n. 86 del 26/04/2022 ss.mm.ii.), consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge 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 SAL inoltrata in data _____.

Luogo e data _____