

Carta intestata del Beneficiario

ALLEGATO n. 10 – Richiesta Svincolo Polizza Fidejussoria

Alla **REGIONE CAMPANIA**
Direzione Generale Governo del Territorio
CDN Is. A6 - Napoli
Pec: architettura.rurale@pec.regione.campania.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”. D.D. 36 del 14/04/2022 del Direttore Generale Governo del Territorio della Regione Campania

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 D.D. 36 del 14/04/2022 del Direttore Generale Governo del Territorio della Regione Campania), 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.

***Carta intestata del
Beneficiario***

_____ 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