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: "Tutela 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 II/La sottoscritto/a_____ nato/a a ______(___) il___/____, ______residente a _____ in Via/Piazza ______n° _____, in qualità di persona fisica legale rappresentante dell'impresa/organizzazione/ente _____ con sede a _____ in Via/Piazza 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: "Tutela 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 Assicura								itiva/Istituto di		
_							,	а	garanzia		della
Domanda di Anticipazione inoltrata in data								·			
Luogo e data											
							In fede				
IL	DOCUMENTO	DEVE	ESSERE	FIRMATO	DIGITALMENTE	DAL	SOGGETTO	BENE	FICIARIO	0	DAL
R/	APPRESENTANTE	LEGAL	E DELLA	PERSONA G	IURIDICA BENEFI	CIARIA	A				