ALLEGATO 2

REGIONE	
SOGGETTO ATTUATORE: Provincia di	
	Spett.le Compagnia di Assicurazione / Società di Intermediazione Finanziaria / Banca
	alla c.a del Dirigente responsabile del Ramo Cauzioni
Oggetto: Conferma validità Garanzia n. del	
Intermediazione Finanziaria/ Banca) a favore su richiesta di(indicare il beneficiari del FEP Campania 2007/2013 – Misuradalla data del rilascio e fino a 12 mesi dal termi dall'elaborato obbligatorio al progetto esecu autorizzate dalla Provincia-Soggetto A al(data), con proroga automa In merito a quanto sopra si chiede di far pervendella garanzia in questione e del potere dell'Ager compilata nello spazio sottostante entro e non olta. Al riguardo si fa presente che la mancata trassi	della Compagnia di Assicurazione/ Società di della Regione Campania/Soggetto attuatore-Provincia io dell'operazione ammessa a cofinanzimento ai sensi _) per l'importo di €con efficacia ne delle attività finanziate: detto termine è desumibile tivo "cronoprogramma", salvo eventuali proroghe ttuatore (indicare precisamente) e fissato tica per non più di due semestri successivi. ire al fax numerola conferma della validità nte firmatario ad impegnare codesto Ente, debitamente
Distinti saluti Timi	Il Referente Regionale dell'Autorità di Gestione del FEP Campania 2007/2013/ Il Responsabile del Soggetto Attuatore: Provincia di
Prot. n. del	
questo Ente garante Timb	pro FIRMA