**Allegato 1 – Schema polizza fideiussoria**

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

**Dipartimento regionale della Formazione Professionale**

**Misura 1.7.2 - Intervento “Rete Di Servizi Di Facilitazione Digitale”**

**della Missione M1 – Componente C1 - del PNRR**

**Approvato D.D.S. n. 677 del 13/06/2024 dell’Assessorato regionale dell’Istruzione e della Formazione Professionale – Regione Sicilia**

**Schema polizza fideiussoria**

**PREMESSO**

* **VISTO** il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza dell’Italia (PNRR) denominato “Italia domani”, in linea con il Regolamento RFF, è strutturato in sedici Componenti, raggruppate in sei Missioni, tra le quali la Missione 1 “Digitalizzazione, innovazione, competitività, cultura e turismo”, che mira ad accelerare il processo di digitalizzazione del Paese, attraverso investimenti che interesseranno imprese, Pubbliche Amministrazioni e cittadini;
* **VISTA** la Missione 1 - Componente 1 - Asse 1 – Misura 1.7.2 denominata “Rete dei servizi di facilitazione digitale” destina 132 M€ (DM 6 agosto 2021) alla realizzazione di una rete nazionale di punti di accesso fisici, situati in biblioteche, CUP, URP, CPI, scuole e centri di aggregazione socio-culturale, che forniscano ai cittadini formazione sia di persona sia online sulle competenze digitali di base, al fine di supportare l’inclusione digitale, con l’attivazione di circa 3.000 presìdi in tutto il territorio nazionale con l’obiettivo di coinvolgere entro il 2026 almeno 2 milioni di cittadini (target), incrementando la percentuale di popolazione in possesso di competenze digitali di base;
* **VISTO** che, con D.D.S. n. 677 del 13/06/2024, l’Assessorato regionale dell’Istruzione e della Formazione Professionale della Regione Siciliana, a valere sulla Misura 1.7.2 - Intervento “Rete Di Servizi Di Facilitazione Digitale” della Missione M1 – Componente C1 - del PNRR, ha approvato il progetto esecutivo del Gal Metropoli Est, per un importo complessivo di €720.000,00 al raggiungimento del target di 13.200 cittadini e 17 Centri di Facilitazione digitale, CUP: J69I23002410006;
* che l’importo da garantire è di € 252.000,00 pari al 35 % 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 (s*pecificare il Soggetto Contraente titolare del progetto finanziato e beneficiario del contributo assegnato)*…………………..…………………………………………………...…………………………………………….….…… (in seguito indicato Beneficiario), ed a favore della Regione Siciliana – Dipartimento regionale della 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 ……………………………………………….……. 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 ……………………………………………………………………………………………………………………… , 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 ……………………………………………………………………………………………………………………….;

1. 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;
2. conviene espressamente che la presente polizza fideiussoria si intenderà tacitamente accettata dalla Regione Siciliana – Dipartimento …………………………………..……………………………………………., qualora nel termine di quindici giorni dalla data di consegna non venga comunicato al ………………..……….…………………………………….………………………………………………..…….., 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*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_