

## **Carta intestata del Beneficiario**

### **ALLEGATO n. 10 – Richiesta Svincolo Polizza Fidejussoria**

Alla **REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA  
GIULIA**  
**Direzione centrale cultura e sport**  
**Servizio beni culturali e affari giuridici**  
Via Milano 19  
34132 Trieste  
[cultura@certregione.fvg.it](mailto:cultura@certregione.fvg.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". Delibera della Giunta Regionale n. 491 dell'8 aprile 2022.**

**Beneficiario:** \_\_\_\_\_

**Titolo Progetto:** \_\_\_\_\_ -

**CUP:** \_\_\_\_\_

**ID DOMANDA:** \_\_\_\_\_ - N. progressivo: \_\_\_\_\_

Contributo definitivo di € ( \_\_\_\_\_ ), come da Atto d'Obbligo 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 Delibera della Giunta Regionale n. 491 dell'8 aprile 2022), 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. e consapevole che, ai sensi degli art. 71 e 75 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii., qualora dal controllo di cui all'articolo 71 emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;

**Carta intestata del  
Beneficiario**

**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 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**