**MODELLO A”**

**Spett.le Comune di Mascalucia**

ced@pec.comunemascalucia.it

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER STIPULA POLIZZA FIDEIUSSORIA NELL’INTERESSE** **DEL SANTUARIO MADONNA DELLA SCIARA SITO IN MASCALUCIA (CT) ED A FAVORE DELLA REGIONE SICILIANA PER IL CANTIERE DI LAVORO PER DISOCCUPATI N.072/CT FINALIZZATO ALLA MANUTENZIONE STRAORDINARIA DEL SANTUARIO MADONNA DELLA SCIARA**

**CUP G61G20000100001 CIP: PAC\_POC\_1420/8/8\_9/CLE/072/CT**

**PREMESSO**

* che la Legge Regionale n.3 del 17/03/2016 (legge di stabilità 2016) ha disposto con l'articolo 15 comma II l'assegnazione di € 20.000.000,00 (venti milioni) per il finanziamento di cantieri di lavoro per disoccupati per gli Enti di Culto e che tali risorse sono state individuate dalla delibera Cipe n. 52 del 10/07/2017 di approvazione del Piano di Azione e Coesione 2014-2020 POC Regione Sicilia 2014-2020 e che di tale delibera è stato preso atto con delibera della Giunta Regionale n. 98 del 27/02/2018;
* che il Dirigente Generale del Dipartimento Regionale del Lavoro, dell'Impiego, dell'Orientamento, dei Servizi e delle Attività Formative con D.D.G. n. 9482 del 09/08/2018 ha ammesso a finanziamento il Progetto a valere sull’Avviso 3/2018 per il finanziamento dei cantieri di lavoro per gli enti di culto, CIP n. PAC\_POC\_1420/8/8\_9/CLE/072/CT CUP G61G20000100001 presentato dal Santuario Madonna della Sciara sito in Mascalucia (CT) per un finanziamento pubblico totale pari ad € 74.319,24 come da D.D.G. 3753 del 18/10/2021 notificato il 25/11/2021
* che l’importo da garantire è di € 74.319,24 pari al 100% 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 Santuario Madonna della Sciara sito in Mascalucia (CT), via Mompilieri n. 80, 95030 Mascalucia (CT), in seguito indicato Beneficiario, ed a favore della Regione Siciliana – Dipartimento Regionale del Lavoro, dell'Impiego, dell'Orientamento, dei Servizi e delle Attività Formative fino alla concorrenza di € 74.319,24, 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 Regionale del Lavoro, dell'Impiego, dell'Orientamento, dei Servizi e delle Attività Formative 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. dà atto che la presente polizza fideiussoria – salvo gli svincoli che possono essere disposti sulla base degli accertamenti effettuati dalla Regione Siciliana – Dipartimento Regionale del Lavoro, dell'Impiego, dell'Orientamento, dei Servizi e delle Attività Formative, 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 al collaudo tecnico amministrativo dell'opera. Qualora in fase di collaudo vengano richiesti chiarimenti ed integrazioni, la fideiussione sarà prorogata di ulteriori sei mesi a decorrere dalla data di scadenza della precedente polizza.

In ogni caso la polizza potrà essere svincolata solo dopo l'approvazione del verbale di collaudo, la redazione della nota di revisione da parte dei CC.P.I., la verifica dell'allineamento dei dati presenti sul sistema informativo Caronte con quanto riportato nel rendiconto e previa apposita dichiarazione liberatoria rilasciata dalla Regione Siciliana – Dipartimento Regionale del Lavoro, dell'Impiego, dell'Orientamento, dei Servizi e delle Attività Formative;

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 Regionale del Lavoro, dell'Impiego, dell'Orientamento, dei Servizi e delle Attività Formative, qualora nel termine di quindici giorni dalla data di consegna non venga comunicato al ………………………………………………………… , che la polizza fideiussoria non è ritenuta valida.

Luogo e data ­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

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

**Attenzione:** Alla domanda deve essere allegata la fotocopia del documento d’identità del/i dichiarante/i in corso di validità, ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. 445/2000.

**MODELLO B”**

**Spett.le Comune di Mascalucia**

ced@pec.comunemascalucia.it

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER STIPULA POLIZZA FIDEIUSSORIA NELL’INTERESSE DEL SANTUARIO MADONNA DELLA SCIARA SITO IN MASCALUCIA (CT) ED A FAVORE DELLA REGIONE SICILIANA PER IL CANTIERE DI LAVORO PER DISOCCUPATI N.072/CT FINALIZZATO ALLA MANUTENZIONE STRAORDINARIA DEL SANTUARIO MADONNA DELLA SCIARA**

**CUP G61G20000100001 CIP: PAC\_POC\_1420/8/8\_9/CLE/072/CT**

**CIG Z5134C8686**

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia di \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con la presente

**CHIEDE**

di partecipare alla manifestazione d’interesse per la stipula della polizza fideiussoria nell’interesse del Santuario Madonna della Sciara ed a favore della Regione Siciliana per il cantiere di lavoro per Disoccupati n. 072/CT finalizzato alla Manutenzione straordinaria del Santuario Madonna della Sciara e consapevole della responsabilità penale in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci ai sensi dell’art.76 D.P.R.n.445/2000

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità ai sensi e per gli effetti degli artt. 47 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000.

1. di essere iscritto al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. per attività all’oggetto dell’appalto;

2. l’inesistenza delle cause di esclusione previste dall’art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016;

**OFFRE**

|  |  |
| --- | --- |
| **RIBASSO UNICO PERCENTUALE****OFFERTA IN CIFRE E IN LETTERE** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_% su € 1.500,00****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **( euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_)** |

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

**Attenzione:** Alla domanda deve essere allegata la fotocopia del documento d’identità del/i dichiarante/i in corso di validità, ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. 445/2000.