



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

00.10.01.00 - Direzione Generale

00.10.01.02 - Servizio Attuazione delle Politiche per le P.A., le Imprese e gli Enti del Terzo Settore

CUF: 8CEHQ9 – CDR 00.10.01.02

Schema tipo per il rilascio di Garanzia Fidejussoria

Spett.le

Regione Autonoma della Sardegna
Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale,
Cooperazione e Sicurezza Sociale -
Direzione generale del Lavoro, Formazione
Professionale, Cooperazione e Sicurezza Sociale

Servizio Attuazione delle Politiche per le P.A., le
Imprese e gli Enti del Terzo Settore

lavoro@pec.regione.sardegna.it

Oggetto: Avviso pubblico per l'erogazione di sovvenzioni in favore delle imprese operanti in Sardegna per l'organizzazione e la gestione di percorsi formativi sperimentali, anche per il tramite di Academy aziendali, in collaborazione con agenzie formative accreditate o istituti tecnologici superiori (ITS Academy) operanti in Sardegna L.R. n. 17 /2021, art. 10, comma 16, lett. e). D.G.R. n. 49/12 del 10.12.2021 - D.G.R. n. 6/10 del 25.2.2022 - D.G.R. n. 26/15 del 25.7.2023. Approvazione dello Schema di Polizza Fidejussoria rilasciata a fronte di richiesta di erogazioni a titolo di anticipazione relative all'operazione contraddistinta dal CUP_____.

Premesso che:

Con Determinazione prot. n. 3854 prot. n. 56852 del 22.8.2022, con la quale è stato approvato l'Avviso pubblico, ed i relativi allegati per farne parte integrante e sostanziale, per la concessione di sovvenzioni alle imprese operanti in Sardegna per l'organizzazione e gestione, anche per il tramite di academy aziendali, in collaborazione con agenzie formative accreditate o istituti tecnologici superiori (ITS Academy) operanti in Sardegna, di percorsi formativi sperimentali volti a promuovere il rafforzamento e l'aggiornamento continuo delle competenze di lavoratori operanti nelle unità locali site nel territorio regionale e l'acquisizione di competenze

- Con Determinazione n. _____ prot. n. _____ del ___/___/_____ è stata ammessa a finanziamento la DAT n. _____ presentata dall'azienda beneficiari (di seguito il Beneficiario): _____ (indicare la ragione sociale)
- con Determinazione prot. n. ___/___ del _____ è stato concesso al Beneficiario _____, con sede legale in _____. Via _____ C.F./P.IVA _____ il finanziamento pubblico pari ad Euro _____,00 (_____/00)
- alla garanzia a favore della Regione Autonoma della Sardegna di cui al presente atto, si applica la normativa prevista dalla L. 348/1982 del D. Lgs. 141/2010 e ss.mm. ii.
- Il Beneficiario _____ è tenuto, in forza dell'art. 56 comma 2 della L. n.52 del 1996, a presentare, a favore della Regione Autonoma della Sardegna, garanzia fideiussoria, a garanzia dell'intero finanziamento pubblico assegnato, per un massimale di polizza pari al 60% del finanziamento pubblico, salvo quanto più avanti specificato nelle "Condizioni che regolano il rapporto tra il garante e l'amministrazione";



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

00.10.01.00 - Direzione Generale

00.10.01.02 - Servizio Attuazione delle Politiche per le P.A., le Imprese e gli Enti del Terzo Settore

Tutto ciò premesso, che forma parte integrante e sostanziale del presente atto

 L **SOTTOSCRITT**

DATI IDENTIFICATIVI DELLA PERSONA FISICA RAPPRESENTANTE DEL GARANTE	COGNOME		NOME	
	CODICE FISCALE		NATURA DELLA CARICA (SPECIFICARE) <input type="checkbox"/> legale rappresentante <input type="checkbox"/> procuratore speciale del legale rappresentante <input type="checkbox"/> altro (specificare)	
	LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
	TELEFONO O CELLULARE	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		SESSO (BARRARE LA RELATIVA CASELLA) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>

IN NOME E PER CONTO DEL GARANTE DI SEGUITO DESCRITTO

DATI IDENTIFICATIVI DEL GARANTE	DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE	
	COMUNE		C.A.P.	PROVINCIA (SIGLA)
	FRAZIONE	VIA		NUMERO CIVICO
	TELEFONO O CELLULARE	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		FAX
	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA			



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

00.10.01.00 - Direzione Generale

00.10.01.02 - Servizio Attuazione delle Politiche per le P.A., le Imprese e gli Enti del Terzo Settore

NELL'INTERESSE DEL BENEFICIARIO DI SEGUITO DESCRITTO¹

DATI IDENTIFICATIVI DEL BENEFICIARIO DEL FINANZIAMENTO	DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE		CODICE FISCALE	
	FORMA GIURIDICA		% DEL VALORE AMMESSO A FINANZIAMENTO	
	COMUNE		C.A.P.	PROVINCIA (SIGLA)
	FRAZIONE	VIA		NUMERO CIVICO
	TELEFONO O CELLULARE	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		FAX
	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA			

RAPPRESENTATO AI FINI DELLA STIPULA DELLA GARANZIA FIDEIUSSORIA IN QUALITÀ DI CONTRAENTE DALLA PERSONA FISICA DI SEGUITO DESCRITTA

DATI IDENTIFICATIVI DELLA PERSONA FISICA RAPPRESENTANTE DEL BENEFICIARIO MUNITA DEI POTERI PER LA STIPULA DELLA GARANZIA FIDEIUSSORIA IN QUALITÀ DI CONTRAENTE	COGNOME		NOME	
	CODICE FISCALE		NATURA DELLA CARICA (SPECIFICARE) <input type="checkbox"/> legale rappresentante <input type="checkbox"/> procuratore speciale del legale rappresentante <input type="checkbox"/> altro (specificare)	
	LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
	TELEFONO O CELLULARE	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		SESSO (BARRARE LA RELATIVA CASELLA) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>

DICHIARA

DICHIARAZIONE DEL GARANTE	SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ E CONSAPEVOLE DEL FATTO CHE, IN CASO DI MENDACE DICHIARAZIONE, IL SOGGETTO DECADRÀ, AUTOMATICAMENTE, DALL'AMMISSIONE AL FINANZIAMENTO ED IL DICHIARANTE INCORRERÀ NELLE SANZIONI PENALI DI CUI ALL'ART. 76 DEL D.P.R. N. 445/2000 PER LE IPOTESI DI FALSITÀ IN ATTI E PER DICHIARAZIONI MENDACI
<u>(BARRARE SOLO LE CASELLE CHE INTERESSANO)</u>	<input type="checkbox"/> possedere i seguenti requisiti soggettivi per il rilascio della garanzia come specificati all'articolo 4 delle "Condizioni che regolano il rapporto tra il Garante e l'Amministrazione" <input type="checkbox"/> di aver onorato eventuali precedenti impegni con la Regione Autonoma della Sardegna; <input type="checkbox"/> di non essere stato inibito ad esercitare la propria attività sul territorio nazionale dalle

¹ELIMINARE SE NON PERTINENTE



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

00.10.01.00 - Direzione Generale

00.10.01.02 - Servizio Attuazione delle Politiche per le P.A., le Imprese e gli Enti del Terzo Settore

competenti Autorità nazionali o comunitarie.

di costituirsi, come con il presente atto si costituisce, fideiussore

- nell'interesse del beneficiario del finanziamento _____ (Contraente)
- **a favore della Regione Autonoma della Sardegna - Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale Cooperazione e Sicurezza Sociale (Amministrazione),**
 - **a garanzia dell'intero finanziamento pubblico assegnato al beneficiario pari ad € _____ (lettere _____),**
 - **per un massimale di polizza pari al 70% del finanziamento pubblico, maggiorato degli interessi calcolati al tasso legale attualmente vigente, fino alla concorrenza di € _____ (lettere _____)**
- in conformità alle "Condizioni che regolano il rapporto tra il Garante e l'Amministrazione" di seguito specificate

"CONDIZIONI CHE REGOLANO IL RAPPORTO TRA IL GARANTE E L'AMMINISTRAZIONE"

Art. 1 - Oggetto della garanzia

Il Garante (Banca, società di assicurazione, società finanziaria o altro soggetto autorizzato dalla normativa vigente) sottoscritto, rappresentato come sopra e in regola col disposto della Legge 10 giugno 1982 n. 348 e ss.mm.ii, si obbliga irrevocabilmente ed incondizionatamente a rimborsare con le procedure di cui al successivo articolo 2 al Beneficiario l'importo garantito con il presente atto, qualora il Contraente non abbia provveduto a restituire l'importo dovuto entro quindici giorni dalla data di ricezione della richiesta scritta dall'Amministrazione.

L'ammontare del rimborso sarà automaticamente maggiorato ai sensi dell'art. 1942 c.c. degli interessi legali decorrenti nel periodo compreso tra la data di erogazione e quella del rimborso, oltre imposte, tasse ed oneri di qualsiasi natura sopportati da Regione Autonoma della Sardegna in dipendenza del recupero.

Art. 2 - Operatività della Garanzia

Il Garante si impegna ad effettuare il rimborso, secondo le modalità indicate nella richiesta di pagamento formulata dall'Amministrazione, a prima e semplice richiesta scritta e, comunque, non oltre quindici giorni dalla ricezione della richiesta stessa, formulata con l'indicazione dell'inadempienza riscontrata da parte dell'Amministrazione, cui peraltro, non potrà essere opposta alcuna eccezione, da parte del Garante stesso, anche nell'eventualità di opposizione proposta dal Contraente o da altri soggetti comunque interessati ed anche nel caso in cui il Contraente sia dichiarato nel frattempo fallito ovvero sottoposto a procedure concorsuali o posto in liquidazione.

Il Garante accetta che, nella richiesta di rimborso, l'Amministrazione, specifichi il numero del conto corrente, aperto presso la tesoreria della Regione Sardegna, sul quale dovranno essere versate le somme da rimborsare.

Art. 3 - Durata della Garanzia ed eventuale svincolo

Il Garante accetta che il presente contratto - salvo gli svincoli parziali che possono essere disposti sulla base degli accertamenti effettuati dall'Amministrazione, attestanti la conformità tecnica ed amministrativa delle attività svolte in relazione all'atto di concessione del finanziamento - abbia efficacia dalla data di rilascio fino all'atto liberatorio dell'Amministrazione da effettuarsi entro un anno, eventualmente prorogabile per un ulteriore semestre e comunque, entro il medesimo arco temporale, solo dopo l'approvazione della rendicontazione finale da parte degli uffici competenti dell'amministrazione regionale. Lo



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

00.10.01.00 - Direzione Generale

00.10.01.02 - Servizio Attuazione delle Politiche per le P.A., le Imprese e gli Enti del Terzo Settore

svincolo avverrà tramite restituzione della polizza in originale, successivamente rispetto all'erogazione di eventuale saldo finale.

Il Garante rinuncia formalmente ed espressamente al beneficio della preventiva escussione di cui all'art. 1944 c.c., volendo ed intendendo restare obbligato in solido con il Contraente e rinuncia sin da ora ad eccepire la decorrenza del termine di cui all'art. 1957 c.c.

Art 4 - Requisiti soggettivi per il rilascio della garanzia

Il Garante dichiara, secondo il caso, di:

- a) possedere i seguenti requisiti soggettivi di cui al D.Lgs. 141 del 13/8/2010 e dell'art. 1 della L. 348 del 10/6/1982 e ss.mm.ii. e dall'intera normativa vigente in materia:
 - 1) se Banca o Istituto di Credito, di essere iscritto all'Albo delle Banche, presso la Banca d'Italia;
 - 2) se Compagnia di Assicurazione di essere inserita nell'Albo delle Imprese autorizzate all'esercizio del ramo cauzioni presso l'IVASS, nelle Sezioni da I a V e/o negli elenchi delle imprese di assicurazione con Sede legale in altro stato Membro dell'Unione Europea ammesse ad operare in Italia in regime di stabilimento e libera prestazione di Servizi (elenchi I, II, III);
- b) di aver onorato eventuali precedenti impegni con la Regione Autonoma della Sardegna;
- c) di non essere stato inibito ad esercitare la propria attività sul territorio nazionale dalle competenti Autorità nazionali o comunitarie.

Il Garante si obbliga a comunicare tempestivamente mediante PEC o raccomandata A/R all'Amministrazione ed al Contraente l'eventuale perdita dei requisiti soggettivi declinati nel presente articolo, ovvero ogni altro fatto o circostanza di cui fosse venuto a conoscenza, idoneo a pregiudicare la validità e l'efficacia della presente garanzia.

Art. 5 Accettazione tacita

Il Garante conviene espressamente che il presente contratto di garanzia si intenderà tacitamente accettato dall'Amministrazione, qualora nel termine di sessanta giorni dalla data di consegna, non venga comunicato al Garante stesso che il medesimo contratto non è ritenuto valido.

Art. 6 Premio e supplementi di premio

Il Garante conferma l'inopponibilità all'Amministrazione del mancato pagamento del premio e dei supplementi di premio o delle commissioni pattuite per il rilascio della garanzia fideiussoria.

Art. 7 Foro competente

Si identifica il foro competente a dirimere le controversie che dovessero insorgere fra l'Amministrazione ed il Garante, nel Foro di Cagliari.

Art. 8 Carattere di specialità delle clausole e natura giuridica dell'atto

I predetti articoli hanno carattere di specialità e per comune accordo delle parti contraenti, essi prevalgono e derogano eventuali altre clausole in contrasto con essi.



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

00.10.01.00 - Direzione Generale

00.10.01.02 - Servizio Attuazione delle Politiche per le P.A., le Imprese e gli Enti del Terzo Settore

LUOGO E DATA DI EMISSIONE DELLA GARANZIA FIDEJUSSORIA	<i>LUOGO</i>	<i>DATA</i>		
		<i>GG</i>	<i>MM</i>	<i>AAAA</i>

SOTTOSCRIZIONE DELLA GARANZIA FIDEJUSSORIA	NOME	FIRMA DIGITALE ²	TIMBRO
	PER IL CONTRAENTE		Sì <input type="checkbox"/>
COGNOME		No <input type="checkbox"/> FIRMA LEGGIBILE	
PER IL GARANTE	NOME	FIRMA DIGITALE ²	TIMBRO
		Sì <input type="checkbox"/>	
	COGNOME	No <input type="checkbox"/> FIRMA LEGGIBILE	

² Documento firmato digitalmente in conformità alle disposizioni di cui al d.lgs. 7 marzo 2005 n.82, codice dell'amministrazione digitale I documenti sottoscritti mediante firma digitale costituiscono copia originale ad ogni effetto di legge ai sensi del D. Lgs. 82/2005 e ss.mm.ii. Ai sensi del 1° comma dell'art. 45 del D.Lgs. 82/2005. I documenti trasmessi ad una pubblica amministrazione con qualsiasi mezzo telematico o informatico idoneo ad accertarne la fonte di provenienza, soddisfano il requisito della forma scritta e la loro trasmissione non deve essere seguita da quella del documento originale.



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

**ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE**

00.10.01.00 - Direzione Generale

00.10.01.02 - Servizio Attuazione delle Politiche per le P.A., le Imprese e gli Enti del Terzo Settore

DICHIARA

DICHIARAZIONE DEL GARANTE **SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ E CONSAPEVOLE DEL FATTO CHE, IN CASO DI MENDACE DICHIARAZIONE, IL SOGGETTO DECADRÀ, AUTOMATICAMENTE, DALL'AMMISSIONE AL FINANZIAMENTO ED IL DICHIARANTE INCORRERÀ NELLE SANZIONI PENALI DI CUI ALL'ART. 76 DEL D.P.R. N. 445/2000 PER LE IPOTESI DI FALSITÀ IN ATTI E PER DICHIARAZIONI MENDACI**

(BARRARE SOLO LE CASELLE CHE INTERESSANO)

Che la firma della persona fisica che impegna il Garante è autentica e di aver verificato

- i poteri di rappresentanza**
- i limiti di impegno dello stesso soggetto**

LUOGO E DATA DELL'AUTENTICA FIRMA

<i>LUOGO</i>	<i>DATA</i>		
	<i>GG</i>	<i>MM</i>	<i>AAAA</i>