| **Anagrafica progetto** | | |
| --- | --- | --- |
| **Requisito da verificare** | **Si/No** | **Note** |
| La richiesta di erogazione è sottoscritta dal Titolare o Rappresentante Legale dell’Impresa | sì  no |  |
| La domanda di rimborso a titolo di anticipazione, trasmessa dal beneficiario è corredata da fideiussione bancaria o polizza assicurativa in favore della Regione Basilicata | si  no |  |
| Tipologia fidejussione bancaria o polizza assicurativa | Rilasciata da Banche o Istituti di credito iscritte all’Albo delle banche presso la Banca di Italia  Rilasciata da società di assicurazione iscritte all’elenco delle imprese autorizzate all’esercizio del ramo cauzioni presso l’IVASS  Società finanziarie iscritte all’albo unico degli intermediari finanziari ex art. 106 TUB | |
| Soggetto Garante |  | |
| Importo garantito | € | |
| Data emissione |  | |
| Data scadenza |  | |
| La richiesta di rimborso a titolo di anticipazione ha un importo pari al 40% del contributo concesso da provvedimento o da ultima variazione autorizzata | si  no |  |
| La fideiussione bancaria o polizza assicurativa presenta le seguenti caratteristiche: | | |
| 1. irrevocabile | si  no |  |
| 1. incondizionata | si  no |  |
| 1. escutibile a prima richiesta | si  no |  |
| 1. di importo pari alla somma da liquidare | si  no |  |
| 1. di durata almeno di 48 mesi dalla data di sottoscrizione della stessa, e comunque fino al centottantesimo giorno successivo alla data di pubblicazione del decreto di chiusura delle operazioni e di rendicontazione finale | si  no |  |
| 1. ha efficacia fino all’esito positivo dei controlli da parte dell’Unità di Monitoraggio e Controllo del Dipartimento Regionale dell’energia sulla spesa rendicontata a chiusura del progetto. | si  no |  |
| 1. è prevista la rinuncia formale ed espressa al beneficio della preventiva escussione di cui all’art. 1944 c.c. con rinuncia espressa alla facoltà di eccepire la decorrenza del termine di cui all’art. 1957 c.c. | si  no |  |
| 1. è previsto che il mancato pagamento del premio e degli eventuali supplementi da parte della società beneficiaria non potrà essere opposto alla Regione Basilicata, né potrà limitarne l’efficacia | si  no |  |
| 1. il foro competente per ogni controversia che potesse insorgere con la Regione Basilicata in dipendenza del rapporto regolato dalla fideiussione è esclusivamente quello di Potenza | si  no |  |
| 1. sottoscritta con firma autenticata e completa di attestazione dei poteri di firma del fidejussore | si  no |  |
| Per il completamento della verifica sono state richieste integrazioni all’ Impresa | si  no | Indicare le eventuali integrazioni richieste con i riferimenti della comunicazione |
| L’impresa ha risposto tempestivamente ed in maniera esaustiva alla richiesta di integrazioni inviatale | si  no  na |  |

**Versione 5.0 – Maggio 2021**