**Modello conferma validità garanzia**

Carta intestata ufficio

del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Spett.le Direzione Generale Banca/Assicurazione

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

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

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

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Richiesta conferma validità garanzia**

Abbiamo ricevuto, in allegato alla domanda n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, la seguente garanzia/polizza fideiussoria n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a favore dell’Organismo Pagatore della Provincia Autonoma di Bolzano - OPP (C.F. 00390090215) con sede in via Alto Adige 50, 39100 Bolzano richiesta dalla ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per la concessione di un anticipo sul contributo per l’investimento previsto dal Programma di Sviluppo Rurale 2014/2020 della Provincia Autonoma di Bolzano (Misura: \_\_\_\_ - Sottomisura: \_\_\_\_\_) approvato dalla Commissione Europea con decisione C (2015) n. 3528 del 26/05/2015, ai sensi del Reg. (UE) n.1305/2013, emessa dalla vostra Agenzia/Filiale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l’importo di euro (in cifre) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (in lettere) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

In merito alla garanzia sopra identificata, si chiede la conferma della validità e del potere dell’Agente/Procuratore che l’ha sottoscritta, ad impegnare l’Ente garante in indirizzo, tramite trasmissione, entro e non oltre 3 (tre) giorni dal ricevimento, del presente modulo, compilato e protocollato nello spazio sottostante all’indirizzo PEC:

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

Al riguardo si fa presente che il mancato rispetto del termine assegnato determina il ritardo nel pagamento dell’aiuto oppure comporta, in presenza di termini perentori per il pagamento, la mancata erogazione dello stesso aiuto.

Nel ringraziare per la collaborazione porgiamo distinti saluti.

La/Il RESPONSABILE

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

|  |
| --- |
| **Questo riquadro è da compilare da parte della Direzione generale dell’Istituto garante** |
| Risposta con Prot. N del |
|  |
| Si conferma che la garanzia come sopra da voi identificata risulta valida ed operante per l’importo sopra definito. |
|  |
| Tale comunicazione è valida per la conferma e autenticità della garanzia in questione ai fini dell’assunzione di responsabilità direttamente da parte di questo Ente garante. |
|  |
| **Timbro e Firma** **Direzione Generale**  (Nome e Cognome) |