



## Allegato 8 - Richiesta svincolo polizza fideiussoria

### REGIONE SICILIANA

Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro  
Dipartimento Lavoro

Programma Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) 2021- 2027  
Obiettivo di Policy 4 "Un'Europa più sociale"  
Regolamento (UE) n. 2021/1060  
Regolamento (UE) n. 2021/1057

**Avviso n. 14/2024**  
**Avviso per incentivi all'assunzione**

#### Priorità 1 - "OCCUPAZIONE"

**Obiettivo Specifico ESO 4.1:** "Migliorare l'accesso all'occupazione e le misure di attivazione per tutte le persone in cerca di lavoro, in particolare i giovani, soprattutto attraverso l'attuazione della garanzia per i giovani, i disoccupati di lungo periodo e i gruppi svantaggiati nel mercato del lavoro, nonché delle persone inattive, anche mediante la promozione del lavoro autonomo e dell'economia sociale (FSE+);

**Codice settore intervento** - 135.

**Azione:** incentivo all'occupazione

**Tipologia Avviso:** Contributo alle imprese - sostegno all'inserimento lavorativo

Alla Regione Siciliana

Assessorato della famiglia, delle politiche sociali e del lavoro  
Dipartimento Regionale del lavoro, dell'impiego, dell'orientamento, dei servizi e delle attività formative  
SERVIZIO III - GESTIONE RISORSE FSE E PAC  
Viale Praga, 29 90146 Palermo (PA)

Il/La sottoscritto/a

Cognome .....

Nome .....

Nato/a a ..... il .....

residente in ..... CAP ..... Prov. (...) Indirizzo..... n. ....

in qualità di

Titolare/rappresentante legale (o delegato dal rappresentante legale con atto di delega del .....  
*che si allega alla presente*), dell'impresa denominata (ragione sociale)

con sede legale in ..... CAP ..... Prov. (...) indirizzo  
..... n. ....

partita IVA .....

cod. fisc. ....

Codice ATECO prevalente.....

iscritta alla camera di commercio, industria, artigianato di ..... al n.

..... del registro delle imprese di ..... e sede operativa

nella Regione Sicilia in ..... CAP ..... Prov. (...) indirizzo ..... n. ....

indirizzo e-mail aziendale .....

indirizzo pec aziendale (domicilio digitale) azienda .....

telefono azienda ....., in riferimento all'Avviso sopra specificato

approvato con DDG n. ....del ..... e come da graduatoria definitiva approvata con DDG

n..... del.....in qualità di Beneficiario, essendo stato ammesso a finanziamento, per il

Progetto sopra indicato per un importo pari ad € ....., avvalendosi delle disposizioni in materia

di autocertificazione e consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, in caso

di dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità

#### DICHIARA

- di avere concluso le attività relative all'incentivo all'assunzione CIP ..... CUP ..... finanziato con Decreto n. .... del .....
- che la verifica amministrativo-contabile del Rendiconto finale delle attività in oggetto si è conclusa in data ....., e pertanto

#### CHIEDE

lo svincolo della/e sottoelencata/e Polizza/e fideiussoria/e stipulata a valere sull'incentivo all'assunzione CIP ..... CUP ..... finanziato con Decreto n. .... del .....

SOCIETA' ASSICURATRICE	POLIZZA N.	IMPORTO ASSICURATO

--	--	--

*Si autorizza il trattamento dei dati forniti ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii. e Reg. (UE) 2016/679*

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma digitale del Rappresentante Legale  
o altro soggetto munito di poteri di firma\*  
FIRMATO

\* obbligo della presentazione del documento di riconoscimento in corso di validità assolto implicitamente con l'apposizione della firma digitale, ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 38 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. e 65, comma 1, lettera a) del D.Lgs. n. 82/2005 e ss.mm.ii.