

**Allegato 10**

**SCHEMA DI POLIZZA FIDEIUSSORIA O FIDEIUSSIONE BANCARIA PER LA DOMANDA DI SOSTEGNO PER LE MISURE ECCEZIONALI DI INTERVENTO A SOSTEGNO DELLE AZIENDE SUINICOLE ITALIANE, CHE HANNO SUBITO DANNI INDIRETTI A SEGUITO DELLE MISURE SANITARIE DI CONTENIMENTO DEI FOCOLAI DI PESTE SUINA AFRICANA (PSA)– D.M. 707009 del 29/12/2023 – periodo 1°agosto 2023 – 30 novembre 2023**

**All'Organismo Pagatore Regionale  
Regione Lombardia  
Piazza Città di Lombardia, 1  
20124 - Milano**

Fidejussione n. \_\_\_\_\_

Luogo e data di emissione \_\_\_\_\_

**Premesso che:**

- L'impresa/Società .....  
con sede in .....  
via ..... n. ....  
codice fiscale .....  
P.IVA .....  
iscritta nel registro delle imprese di .....  
al numero ..... ha inoltrato domanda di indennizzo per il sostegno delle imprese italiane della filiera suinicola, che hanno subito danni indiretti dalle misure sanitarie di restrizione alla movimentazione dall'applicazione dei provvedimenti sanitari attivati per l'adozione di misure di prevenzione, eradicazione e contenimento dell'epidemia di peste suina africana (PSA) e dal blocco delle esportazioni dei prodotti trasformati nel periodo 1°agosto 2023 – 30 novembre 2023 alle condizioni stabilite dal DM . 707009 del 29/12/2023  
  
il pagamento può essere effettuato sulla base del sostegno richiesto in domanda prima del completamento delle verifiche istruttorie. In tal caso, contestualmente alla documentazione presentata alla domanda deve essere allegata idonea garanzia fideiussoria di importo pari al sostegno richiesto in domanda.
- qualora risulti accertata dagli Organi di controllo, da Amministrazioni pubbliche o da corpi di Polizia giudiziaria l'insussistenza totale o parziale del diritto all'aiuto, l'Organismo Pagatore Regionale della Lombardia, ai sensi delle disposizioni di cui al Reg. (UE) n. 907/2014 e successive modifiche e integrazioni, deve procedere all'immediato incameramento delle somme corrispondenti al sostegno non riconosciuto.

**Tutto ciò premesso:**

la sottoscritta banca/assicurazione .....

P.I. .... con sede in ..... cap. ....  
Via/Loc. .... <sup>1</sup> (di seguito indicata come Fideiussore), nella persona del legale rappresentante pro-tempore/procuratore speciale .....

nato/a a ..... il .....

C.F. .... dichiara di costituirsi, come in effetti si costituisce, fideiussore nell'interesse del Contraente..... <sup>2</sup>, si obbliga nei confronti del Organismo Pagatore Regionale della Lombardia (di seguito indicato OPR), al versamento di un importo pari al sostegno richiesto, che ammonta ad € ..... (in cifre e in lettere) .

Qualora il Beneficiario/Contraente non abbia provveduto, entro 30 (trenta) giorni dalla data di ricezione dell'apposito invito, comunicato per conoscenza al Garante, a rimborsare ad OPR Lombardia quanto richiesto, la garanzia potrà essere escussa, anche parzialmente, facendone richiesta al Garante mediante PEC o raccomandata con ricevuta di ritorno.

Il pagamento dell'importo richiesto da OPR Lombardia sarà effettuato dal Garante a prima e semplice richiesta scritta, in modo automatico ed incondizionato, entro e non oltre 30 (trenta) giorni dalla ricezione della richiesta in parola, senza possibilità per il Garante di opporre ad OPR Lombardia alcuna eccezione anche nell'eventualità di opposizione proposta dal Beneficiario o da altri soggetti comunque interessati ed anche nel caso in cui il Beneficiario/Contraente nel frattempo sia stato dichiarato fallito ovvero sottoposto a procedure concorsuali ovvero posto in liquidazione, ed anche nel caso di mancato pagamento dei premi o di rifiuto a prestare eventuali controgaranzie da parte del Beneficiario/Contraente.

La presente garanzia viene rilasciata con espressa esclusione della preventiva escussione di cui all'art. 1944 cod.civ, e di quanto contemplato agli articoli 1955 e 1957 cod.civ., volendo ed intendendo il garante rimanere obbligato in solido con il beneficiario fino alla estinzione del credito garantito, nonché con espressa rinuncia ad opporre eccezioni ai sensi degli articoli 1242-1247 cod. civ. per quanto riguarda crediti certi, liquidi ed esigibili che il contraente abbia, a qualunque titolo, maturato nei confronti di OPR Lombardia.

La validità della garanzia decorre dalla data della sottoscrizione, e sarà svincolata a seguito di verifica positiva al termine del procedimento istruttorio e su richiesta espressa di OPR.

In caso di controversie fra OPR e il Fideiussore, il foro competente sarà esclusivamente quello di Milano.

Luogo e data .....

Firma del Contraente

Firma del Garante

---

<sup>1</sup> P907 per società di assicurazioni: estremi dell'iscrizione all'elenco delle imprese autorizzate all'esercizio del ramo cauzioni presso l'ISVAP, ex art. 9 del decreto legislativo n. 175 del 1995.

<sup>2</sup> Denominazione del Beneficiario/Contraente.

**Conferma di validità** (solo nel caso in cui la garanzia non sia emessa dall'Istituto Centrale)

Dichiarazione resa ai sensi del DPR 445/2000

La polizza fideiussoria/fideiussione bancaria n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
emessa da (indicare denominazione fideiussore) \_\_\_\_\_ a  
favore del soggetto (indicare denominazione del contraente)  
\_\_\_\_\_ risulta valida e operante per l'importo di euro  
\_\_\_\_\_

Tale comunicazione è resa a conferma della garanzia in questione ai fini dell'assunzione di responsabilità direttamente da parte di questo Ente garante.

*F.to Compagnia di Assicurazioni/ Istituto di Credito*

Allegare documento di identità del firmatario