



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE,
COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

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

CHECK LIST
Verifica preliminare della POLIZZA FIDEIUSSORIA
per erogazione del _____

DATI IDENTIFICATIVI DEL PROGETTO

Appalto/Avviso pubblico	
Codice CUP/CIG/CLP	
Soggetto Beneficiario/Attuatore	

SI NO N/A

a) La garanzia fideiussoria è redatta sullo schema fornito dall'Assessorato?			
b) I dati relativi all'appalto/Avviso indicati nella polizza sono corretti e completi?			
c) E' stata verificata sul sito IVASS e/o Banca d'Italia l'abilitazione ad emettere polizze cauzionali?			
d) La garanzia fideiussoria è stata consegnata in originale?			
e) Il massimale di polizza è stato calcolato con gli interessi?			
f) Sono state accettate le condizioni che regolano il rapporto tra amministrazione e la società?			
g) E' presente l'atto notarile di verifica ed autentica dei poteri di firma?			





REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE,
COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

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

Note:

Cagliari, li

Istruttore (firma e timbro)

Responsabile di Settore (firma e timbro)

