(Carta intestata dell'Ente Garante) *Allegato 7*

APPENDICE DI SUBENTRO NELLA TITOLARITÀ DELLA GARANZIA FIDEIUSSORIA

Appendice n.: _____ Barcode n.: _____

Alla garanzia fideiussoria n.: _____ Del: _____ / _____ / _____

Emessa a favore di:
ARCEA – Agenzia della Regione Calabria per le Erogazioni in Agricoltura Cittadella Regionale, Viale Europa S.n.c. – 88100 Catanzaro (CZ)

La sottoscritta Banca / Società di Assicurazione _____, P.IVA _____, con sede legale in _____, rappresentata dal Sig. _____, C.F. _____, in qualità di Rappresentante Negoziale / Agente Procuratore Speciale;

TENUTO CONTO CHE la Regione Calabria, con proprio atto n. _____ del _____ / _____ / _____, ha ritenuto ammissibile il subentro nella titolarità del progetto correlato alla garanzia in oggetto, già intestato all'Azienda cedente (di seguito denominata **"Cedente"**): _____ (Denominazione e CUAA), previa costituzione di idonea garanzia a nome dell'Azienda subentrante;

DICHIARA che con la presente appendice, che forma parte integrante e sostanziale della garanzia fideiussoria sopra richiamata, viene variata la contraenza della garanzia stessa dal Cedente a favore dell'Azienda subentrante appresso specificata, di seguito denominata **"Contraente"**:

DATI IDENTIFICATIVI DEL CONTRAENTE (AZIENDA SUBENTRANTE)

Ragione Sociale / Cognome e Nome:	_____ _____
CUAA:	_____ _____
Partita IVA:	_____ _____
Data e Luogo di Nascita (se ditta indiv.):	Data: _____ / _____ / _____ Sesso: [ ] M [ ] F Comune: _____ Prov.: _____
Sede Legale / Domicilio:	Indirizzo: _____ N. civico: _____ Comune: _____ Prov.: _____ CAP: _____
Registro Imprese:	CCIAA di: _____ Numero R.I.: _____

LEGALE RAPPRESENTANTE (in caso di persona giuridica)

Tipo di Rappresentanza:	_____
Cognome e Nome:	_____
Codice Fiscale / CUAA:	_____
Partita IVA (se presente):	_____
Data e Luogo di Nascita:	Data: _____ / _____ / _____ Sesso: [ ] M [ ] F Comune: _____ Prov.: _____
Residenza / Domicilio:	Indirizzo: _____ N. civico: _____ Comune: _____ Prov.: _____ CAP: _____

Il Contraente dichiara di essere a conoscenza di tutti i termini, obblighi e condizioni previsti dalla garanzia originaria e di essere subentrato integralmente negli impegni a suo tempo assunti dal Cedente. Pertanto, con la presente appendice, detti impegni si intendono formalmente trasferiti e assunti a carico del Contraente.

Restano ferme, valide e immutate tutte le altre clausole, patti e condizioni stabiliti nella polizza fideiussoria madre.

Data di decorrenza dell'appendice: _____ / _____ / _____ *(la data di decorrenza deve essere antecedente alla data di scadenza della garanzia madre)*

Luogo e data di sottoscrizione: _____, lì _____ / _____ / _____

IL CONTRAENTE **(Il Legale Rappresentante)**	**IL FIDEIUSSORE / ENTE GARANTE** **(Il Rappresentante Negoziale / Agente)**
_____ (Nome e Cognome leggibile)	_____ (Nome e Cognome leggibile)
_____ (Firma)	_____ (Firma e timbro Banca / Assicurazione)