



Sun Legacy 5 s.r.l.
P. Iva 17205121001
Sede legale – via Nairobi n.40
00144 – Roma (RM)
pec – sunlegacy5@legalmail.it

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE DELLA FIDEIUSSIONE BANCARIA
PROGETTO DI UN'OASI AGRIVOLTAICA PER LA SALVAGUARDIA DELLA BIODIVERSITÀ E IL
MIGLIORAMENTO FONDIARIO TARQUINIA - POTENZA 87,3868 MWp

Il Sottoscritto GIACCHETTI RAFFAELLO, nato a TARQUINIA (VT) il 18/08/1972, c.f. GCCRFL72M18D024F, residente nel Comune di TARQUINIA (VT), Località Poggio ranocchio s.n. CAP 01016, Provincia di VITERBO, in qualità di Legale Rappresentante della Società SUN LEGACY 5 s.r.l., Codice Fiscale/Partita IVA 17205121001, iscrizione REA n. RM- 1702900, avente sede legale in Via Nairobi 40, 00144 Roma (RM), proponente del progetto:

DI UN'OASI AGRIVOLTAICA PER LA SALVAGUARDIA DELLA BIODIVERSITÀ E IL MIGLIORAMENTO FONDIARIO, Potenza Nominale 87,3868 MWp,

Località "Pian D'Organo", Comune di Tarquinia,

assume formalmente l'obbligo, nella veste di cui in epigrafe,

di presentare ai sensi della lett. n) dell'art. 7 delle linee guida (Allegato A alla Delib. G.R. n. 3/25 del 23.01.2018), prima **dell'avvio dei lavori** relativi all'impianto in oggetto, una cauzione a garanzia della esecuzione degli interventi di dismissione e delle opere di messa in ripristino, da versare a favore dell'Amministrazione procedente mediante fideiussione rilasciata da parte di istituto finanziario, di cui all'Art. 107 T.U. bancario, atta a garantire l'adempimento dell'obbligo di messa in ripristino successivo alla dismissione dell'impianto, secondo l'importo stabilito in conferenza di servizi in misura pari al 5% del valore complessivo dell'investimento, da rivalutarsi sulla base del tasso di inflazione programmata ogni 5 anni.

La garanzia dovrà essere valida e operante per tutta la durata del provvedimento autorizzativo fino all'integrale adempimento dell'obbligo di dismissione dell'impianto.

La garanzia deve prevedere espressamente la rinuncia al beneficio della preventiva escussione del debitore principale e l'operatività della polizza a semplice richiesta scritta del beneficiario.

Roma, 19.07.2023

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

Si allega copia documento di identità