Amministrazione destinataria

Comune di Correzzana

Ufficio destinatario

Ufficio servizi sociali

Domanda di restituzione del deposito cauzionale versato per l'assegnazione dell'alloggio

Ai sensi del Regolamento regionale 04/08/2017, n. 4

Il sottoscritto

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

in qualità di

Ruolo

- ○ ex assegnatario
- ○ erede dell'ex assegnatario
- ○ altro *(specificare)*

dell'alloggio sito in

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

la restituzione del deposito cauzionale versato in occasione della sottoscrizione del contratto di locazione/sublocazione

con la seguente modalità di riscossione

Modalità di riscossione

- ○ riscossione diretta presso lo sportello della tesoreria dell'ente
  (se previsto)
- ○ riscossione tramite accredito sul c/c postale o bancario
  (se previsto)

  IBAN

  Intestatario

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☑ copia della ricevuta del pagamento effettuato
- ☐ dichiarazione di delega per la restituzione del deposito cauzionale e copia del documento d'identità dei deleganti
  (da allegare se il ritiro del deposito cauzionale è chiesto da un soggetto diverso da chi ha effettuato il versamento originale)
- ☐ copia del documento d'identità del dichiarante
  (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- ☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Correzzana		
Luogo	**Data**	**il dichiarante**