

	Amministrazione destinataria Comune di Olgiate Comasco Ufficio destinatario	
---	---	--

Richiesta svincolo deposito cauzionale

Il sottoscritto							
Cognome			Nome			Codice Fiscale	
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza
Residenza							
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>							
Ruolo							
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia	
Sede legale							
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	CAP
Codice Fiscale				Partita IVA			
Telefono			Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata		
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero iscrizione		
in relazione all'autorizzazione							
Numero rilascio				Data rilascio			
l'esecuzione dei lavori di allacciamento alla Fognatura Comunale dell'edificio sito in							
Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato
							Piano
Ulteriori immobili oggetto del procedimento <i>(allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")</i>							
il procedimento riguarda ulteriori immobili							
Uso							

RICHIEDE

a garanzia del ripristino della pavimentazione stradale, lo svincolo del deposito cauzionale versato in

Data versamento

presso l'agenzia

Denominazione	Sede

per un importo pari a

Importo	IBAN di accredito
€	

DICHIARA

che i suddetti lavori sono stati eseguiti a regola d'arte e sono stati ultimati in data

Data ultimazione

Eventuali annotazioni

--

Elenco degli allegati

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

<input checked="" type="checkbox"/>	copia dell'attestazione del versamento del deposito cauzionale
<input type="checkbox"/>	documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

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)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Olgiate Comasco		
Luogo	Data	Il dichiarante