

	Amministrazione destinataria Comune di San Donà di Piave	
	Ufficio destinatario Ufficio Servizi Socio Sanitari Integrati	

Domanda di restituzione del deposito cauzionale

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
assegnatario dell'alloggio ERP											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice ut.					Codice unità immobiliare						

CHIEDE

la restituzione del deposito cauzionale versato all'atto della sottoscrizione del contratto di locazione, con la seguente modalità

<input type="radio"/>	restituzione diretta mediante assegno
<input type="radio"/>	accredito su C/C (indicare codice IBAN)
	Codice IBAN

A SEGUITO DI

<input type="radio"/>	restituzione dell'alloggio di cui sopra per disdetta del rapporto locativo
<input type="radio"/>	restituzione dell'alloggio di cui sopra per mobilità
<input type="radio"/>	cambio consensuale di alloggio

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	copia del 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 istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

San Donà di Piave		
Luogo	Data	Il dichiarante