



COMUNE DI TRENTO

Servizio Gestione Strade e Fabbricati

Ufficio Strade e aree demaniali

via Brennero, 312 – Top Center - 38121 Trento

Tel. . 0461/ 884787 - 884780

gestionestrade@pec.comune.trento.it

RICHIESTA RESTITUZIONE DEPOSITO CAUZIONALE

DATI RICHIEDENTE

La/Il sottoscritto _____
 residente a _____ CAP _____
 in via _____
 codice fiscale _____

oppure

L'impresa _____
 con sede a _____ CAP _____
 in via _____
 partita IVA _____

Per Condominio: compilare sia la parte sopra con dati Amministratore e parte seguente con dati Condominio:

Condominio _____ con sede a _____
 in via _____ n. _____ CAP _____
 codice fiscale o partita IVA _____

DATI CONCESSIONE

Titolare della concessione di:

- occupazione suolo pubblico**
- transito in deroga**
- passo carraio**

n. _____ di data _____
 C.C. _____ via _____

chiede **LA RESTITUZIONE DEL DEPOSITO CAUZIONALE** versato tramite:

- fideiussione bancaria/ polizza assicurativa
- pos (bancomat)/bonifico *
- PagoPa*** (**nome intestatario PAGOPA se diverso dal richiedente**): _____

dell'importo di € _____

*chiede l'accrédito su c/c di seguito indicato:

IBAN _____
 BANCA _____
 INTESTATO A _____

NB! NEL CASO DI PAGAMENTO CON PAGOPA L'IBAN DEVE ESSERE DEL SOGGETTO INTESTATARIO DEL PAGOPA SE DIVERSO DAL RICHIEDENTE

Servizio Gestione Strade e Fabbricati

Ufficio Strade e aree demaniali

La presente richiesta deve essere inoltrata mediante posta certificata al seguente indirizzo:

gestionestrade@pec.comune.trento.it

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003: "Dichiaro di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati con strumenti cartacei e con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente richiesta viene resa"

*Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28/12/2000 la richiesta è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a **copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità** del sottoscrittore, all'ufficio competente, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.*

Firma _____

Trento, il _____

Recapito Telefonico _____

Indirizzo PEC/e-mail per eventuali comunicazioni _____