



COMUNE DI TRENTO

Servizio Transizione ecologica, verde e parchi

Ufficio Parchi e Giardini

Via del Maso Smalz, 3 | 38122 Trento

tel. 0461 884528 | fax 0461 884531

servizio.transizioneverde@pec.comune.trento.it

Orario di apertura al pubblico:

da lun. a ven. 8.⁰⁰ -12.⁰⁰ ⁰⁰

Richiesta restituzione deposito cauzionale

DATI RICHIEDENTE

La/Il sottoscritto _____	oppure	L'impresa _____
residente a _____ CAP _____		con sede a _____ CAP _____
in via _____		in via _____
codice fiscale _____		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'accredito 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



COMUNE DI TRENTO

Servizio Transizione ecologica, verde e Parchi

Ufficio Parchi e Giardini

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

servizio.transizioneverde@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 _____