



Amministrazione destinataria

Comune di Porto Torres

Ufficio destinatario

Area ambiente, protezione civile, polizia  
locale

## Domanda di rimborso per deposito cauzionale

### Il sottoscritto

|                    |                |        |                             |                |                               |       |       |     |     |
|--------------------|----------------|--------|-----------------------------|----------------|-------------------------------|-------|-------|-----|-----|
| Cognome            |                | Nome   |                             | Codice Fiscale |                               |       |       |     |     |
| Data di nascita    |                | Sesso  | Luogo di nascita            |                | Cittadinanza                  |       |       |     |     |
| Residenza          | Provincia      | Comune | Indirizzo                   | Civico         | Barrato                       | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Telefono cellulare | Telefono fisso |        | Posta elettronica ordinaria |                | Posta elettronica certificata |       |       |     |     |

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|  |                             |        |                               |        |           |                   |       |     |     |
|--|-----------------------------|--------|-------------------------------|--------|-----------|-------------------|-------|-----|-----|
| Ruolo  |                             |        |                               |        |           |                   |       |     |     |
| Denominazione/Ragione sociale                            |                             |        |                               |        |           | Tipologia         |       |     |     |
| Sede legale  | Provincia                   | Comune | Indirizzo                     | Civico | Barrato   | Scala             | Piano | SNC | CAP |
| Codice Fiscale   | Partita IVA                 |        |                               |        |           |                   |       |     |     |
| Telefono   | Posta elettronica ordinaria |        | Posta elettronica certificata |        |           |                   |       |     |     |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio |                             |        |                               |        | Provincia | Numero Iscrizione |       |     |     |

### 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

a seguito dell'ultimazione dei lavori relativi al permesso per la manomissione del suolo pubblico il rimborso del deposito cauzionale a garanzia del corretto ripristino delle pavimentazioni stradali interessate dai lavori di scavo autorizzati

|                                 |        |           |        |                 |       |       |     |     |  |
|---------------------------------|--------|-----------|--------|-----------------|-------|-------|-----|-----|--|
| Numero del suolo pubblico       |        |           |        |                 |       |       |     |     |  |
| Provincia                       | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato         | Scala | Piano | SNC | CAP |  |
| Il rimborso del deposito pari a |        |           |        | Versato in data |       |       |     |     |  |
| €                               |        |           |        |                 |       |       |     |     |  |

**Utilizzando il seguente conto**

Istituto

IBAN

Codice BIC (swift) (se conto estero)

**Intestatario del conto corrente**

- il sottoscritto è intestatario del conto corrente
- l'intestatario del conto corrente è la seguente persona fisica

Cognome

Nome

Codice Fiscale

**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)*

- attestazione di regolarità esecutiva rilasciata dal D.LL
- comunicazione di fine lavori di manomissione di suolo pubblico
- copia del documento di identità  
*(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.

Porto Torres

Luogo

Data

il dichiarante