

**Amministrazione destinataria**

Regione Abruzzo

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

Domanda di rimborso deposito cauzionale**Il sottoscritto**

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

in qualità di**Ruolo**

- assegnatario dell'alloggio
- coniuge superstite o erede dell'assegnatario dell'alloggio

assegnatario dell'alloggio di proprietà comunale sito in

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP

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

COMUNICA

- la riconsegna alloggio
- la regolarizzazione del contratto di locazione
- il subentro dell'assegnazione
- il cambio alloggio
- la sanatoria ai sensi della Legge 25/10/1996, n.96
- altro (specificare)

CHIEDE

il rimborso del deposito cauzionale versato per l'alloggio sopra indicato

Versato in data

Quietanza numero

Importo cauzione

€

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)

- copia del contratto o del verbale di consegna dell'immobile
- 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.

Luogo

Data

il dichiarante