

**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	€
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

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.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Luogo	Data	il dichiarante