



**CITTÀ DI
VENARIA REALE**

**SETTORE RISORSE ECONOMICHE
E FINANZIARIE**

**Al Signor SINDACO
Della Città DI VENARIA REALE**

**DEPOSITO CAUZIONALE PER OCCUPAZIONE SUOLO PUBBLICO
RICHIESTA DI SVINCOLO**

D. Lgs. 15 novembre 1993 n. 507 – Regolamento TOSAP approvato con D.C.C. n. 24/2010

IL/LA RICHIEDENTE											
LUOGO NASCITA						DATA NASCITA					
RESIDENTE IN				VIA				N°			
Se Società SEDE LEGALE											
CODICE FISCALE / PARTITA IVA						RECAPITO TELEFONICO					

OPPURE

IL CONDOMINIO						UBICATO IN VIA					
Nella persona dell'AMMINISTRATORE Sig.											
Con studio in				Via				n°			
CODICE FISCALE / Partita IVA						RECAPITO TELEFONICO					

DATI AUTORIZZAZIONE	Titolare dell'autorizzazione n°			Rilasciata in data		
	Per l'occupazione del suolo pubblico in Via					
	Effettuata mediante					

**AVENDO TERMINATO I LAVORI E RIPRISTINATO LO STATO DEI LUOGHI
CHIEDE LO SVINCOLO DEL DEPOSITO CAUZIONALE**

DATI DEPOSITO	IMPORTO EURO		N° QUIETANZA		DATA QUIETANZA	

DA ESEGUIRSI CON PAGAMENTO TRAMITE (scegliere tra le due opzioni):

BONIFICO BANCARIO c/o ISTITUTO												
(indicare propria Banca)												
COORDINATE BANCARIE												
ABI	CAB			CIN			C/C					
CODICE IBAN												
IN CONTANTI – con ritiro presso Tesoreria Comunale - Banca Popolare Soc. Cooperativa												
PERSONA DELEGATA AL RITIRO												
COGNOME						NOME						
LUOGO NASCITA						DATA NASCITA						
RESIDENTE IN						VIA			N°			
CODICE FISCALE / Partita IVA						RECAPITO TELEFONICO						

Documenti prodotti in copia	Copia fotostatica ricevuta deposito cauzionale
	Copia fotostatica ricevuta versamento TOSAP
	Copia fotostatica documento d'identità

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.

Venaria Reale, il _____ Firma _____

Si chiede che ogni comunicazione venga inviata al seguente indirizzo:

da compilarsi SOLO per recapito differente da dati sopra evidenziati		
Sig. – Sig.ra – l'Impresa		
Via/Piazza		n°
Comune		Provincia di
		Cap

RISERVATO ALL'UFFICIO PATRIMONIO		
Visto si autorizza l'Ufficio Ragioneria al rimborso del deposito cauzionale secondo le modalità sopra indicate		
PROT. INTERNO	DATA	FIRMA INCARICATO