RICHIESTA DI SVINCOLO E RESTITUZIONE DEL DEPOSITO CAUZIONALE

La/il sottoscritta/o .....

in qualità di:

☐ titolare ☐ legale rappresentante ☐ amministratore pro-tempore ☐ incaricata/o alla presentazione della domanda

della società / ditta / ente .....

con sede a ..... CAP .....

in Via ..... civ. .....

tel. / fax ..... cell. .....

e-mail ..... PEC .....

P.IVA / C.F. .....

CHIEDE

la restituzione del deposito cauzionale di € ..... versato in data .....

a garanzia del ripristino del patrimonio comunale a seguito dell'occupazione di suolo pubblico autorizzata con concessione

n. ..... del .....

DATI PER L'ACCREDITO:

BANCA .....

FILIALE .....

C/C n. ..... Intestatario .....

IBAN

Luogo e data ..... Firma .....

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

La informiamo che Valore Città AMCPS S.r.l. tratterà i suoi dati personali per conto del Titolare del Trattamento Comune di Vicenza nel rispetto dei principi e delle disposizioni di cui al Regolamento UE 679/2016 (GDPR), per l'erogazione del servizio richiesto secondo quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati personali. Con la sottoscrizione della presente dichiara di prestare il consenso al trattamento dei suoi dati personali.

Luogo e data ..... Firma .....

INFORMAZIONI

Valore Città AMCPS S.r.l. - Servizio Occupazione Suolo Pubblico - Viale Sant'Agostino 152, 36100 Vicenza
tel. diretto 0444-955509 - centralino 0444-955500 - fax 0444-955699,
e-mail: occupazione.suolo@amcps.it PEC: valorecittaamcps@legalmail.it