Insula

numero verde 800 31 17 22

protocollo	codice alloggio

Ufficio Urp
urp@insula.it
orari apertura al pubblico
dal lunedì al venerdì
dalle 9 alle 12
solo su appuntamento

numero verde 800 311 722
manutenzione e gestione locazioni
dal lunedì al venerdì
dalle 9 alle 12

Richiesta di rimborso del deposito cauzionale

Il sottoscritto…….

nato a ……...il …….

residente a ……

C.F. ……..tel/cell ……..

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 Dpr del 28 dicembre 2000, in qualità di (barrare l'opzione che interessa):

- ex assegnatario
- unico erede dell'assegnatario
- coerede dell'assegnatario con delega **(da allegare in originale)**

FA RICHIESTA DI

restituzione del deposito cauzionale versato su conto ccp intestato al Comune di Venezia in data …… di euro …….. (**allegare copia della quietanza di pagamento).** La somma maggiorata/diminuita al verificarsi di eventuali interessi legali, morosità e danni è da accreditare sul c/c con le seguenti coordinate:

IBAN

intestato a……...
nato a ……. il …….. C.F.: ……
residente a …….
c/o co-intestatario ……..
nato a ……. il …….. C.F.: ……
residente a ……
Con la firma della presente il sottoscritto libera Insula spa di ogni responsabilità nei confronti di eventuali altri aventi diritto.

Luogo e data…….. Firma ……

ai sensi dell'art. 38 Dpr 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione va sottoscritta dagli e inviata (assieme a una fotocopia non autenticata di un documento di identità) via mail a info@insula.it o in alternativa a mezzo posta a:

Insula spa — Urp e gestione residenza — Santa Croce 482, 30135 Venezia.

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR), consultabile nel sito internet www.comune.venezia.it, ed esprime liberamente il consenso al trattamento dei propri dati personali, ivi inclusi i dati cosiddetti sensibili, in relazione alle finalità individuate nell'informativa ed espresse nella presente richiesta.

Luogo e data …… firma ……..