

Al Signor Sindaco
del Comune di Spresiano (TV)

OGGETTO: RICHIESTA DI SVINCOLO POLIZZA / FIDEIUSSIONE / DEPOSITO CAUZIONALE

Il/La sottoscritto/a (titolare o
legale rappresentante della Ditta) residente a /
con sede a (Prov.) in Via
..... Cod. Fisc. o P.I.
nato/a (Prov.) il
telefono mail/pec

CHIEDE

Lo svincolo della polizza assicurativa / fideiussione / deposito cauzionale collegato alla pratica:
.....
.....

Dichiara che i lavori sono stati completati in data

Specificare dati della polizza assicurativa / fideiussione / deposito cauzionale:

Agenzia data emissione.....
importo

Luogo e data

Firma del richiedente

.....

In allegato:

- copia del documento di identità del richiedente in corso di validità.

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, il Comune informa che i Suoi dati personali sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per fini istituzionali, per gestire gli adempimenti istruttori ed amministrativi previsti nel presente procedimento e per adempiere a prescrizioni previste dalla legge, nonché per finalità di verifica autocertificazioni, pubblicazione in albo pretorio o amministrazione trasparente e per archiviazione e conservazione entro i tempi previsti dalla legge.

I trattamenti sopra descritti sono leciti ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. c) ed e) del suddetto Regolamento UE 679/16.

Responsabile interno del trattamento dei Suoi dati è il Responsabile dell'Area Tecnica.

Gli interessati possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dallo stesso Regolamento utilizzando la modulistica a disposizione nel sito web istituzionale.

I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati (DPO), nonché il modello completo di informativa sono disponibili presso l'Ufficio Segreteria e pubblicati sulla sezione privacy del sito web del Comune di Spresiano.