



**Città Metropolitana di Roma Capitale**

HUB 2 Dipartimento II "Viabilità e Mobilità" Servizio 1° "Gestione amministrativa"

Viale Giorgio Ribotta nn. 41/43 – 00144 Roma – tel. 0667665441

Web site: [www.cittametropolitanaroma.it](http://www.cittametropolitanaroma.it) – Pec: [viabilita@pec.cittametropolitanaroma.it](mailto:viabilita@pec.cittametropolitanaroma.it)

**Oggetto:** Domanda di restituzione del Deposito Cauzionale Scavi.

**Il/La sottoscritto/a**, nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_),

il \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,

a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), CAP \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

eventuale posta elettronica certificata: \_\_\_\_\_

in qualità di (barrare la casella interessata):

- proprietario
- locatario
- altro \_\_\_\_\_

**Oppure se trattasi di persona giuridica:**

titolare/legale rappresentante/amministratore unico/procuratore (da specificare) della ditta/società qui di seguito indicata:

<b>(Ragione sociale della ditta o società):</b>
<b>Con sede legale in:</b>
<b>Via/Piazza e n. civico:</b>
<b>Telefono:</b>
<b>Fax:</b>
<b>Partita Iva:</b>
<b>Posta elettronica certificata:</b>
<b>Iscritta alla C.C.I.A. di:</b>
<b>Numero REA:</b>

## CHIEDE

### LA RESTITUZIONE DEL DEPOSITO CAUZIONALE

**Importo versato:** \_\_\_\_\_

**Fascicolo n°(se noto):** \_\_\_\_\_

**Sul seguente conto:** \_\_\_\_\_

**Denominazione agenzia:** \_\_\_\_\_

**Indirizzo:** \_\_\_\_\_

**Città:** \_\_\_\_\_

**Il codice IBAN:** \_\_\_\_\_

### ALLEGA:

Fotocopia documento di riconoscimento del richiedente. L'attestazione in originale di tutti i c/c effettuati per i versamenti interessati. Nel caso di un delegato va presentata la delega del richiedente. Nel solo caso di società va allegata la dichiarazione sulla tracciabilità flussi finanziari.

#### Indicazioni:

La domanda redatta in carta semplice va presentata completa di tutti gli elementi, all'indirizzo posto in intestazione.

Oppure per posta elettronica certificata (Pec) al: [protocollo@pec.cittametropolitanaroma.gov.it](mailto:protocollo@pec.cittametropolitanaroma.gov.it)

N.B. Consegna della dichiarazione per PEC: il file deve essere P7m firmato digitalmente dal dichiarante

**Luogo e data**

\_\_\_\_\_

**Firma (\*\*)**

\_\_\_\_\_