



Al Dirigente del 5° Settore – Ufficio Tecnico Comunale
 1° Servizio *Edilizia Privata - Sanatoria e abusivismo*
Urbanistica - Ufficio del Piano

Via B. Di Falco, 82 - 94014 NICOSIA (EN)
 tel. 0935.672309 / 308 / 324 / 325 / 327 / 328 - fax 0935.672309

e-mail: utc.urbanistica@comune.nicosia.en.it – utc.ediliziaprivata@comune.nicosia.en.it

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE		
Protocollo Generale	Protocollo U.T.C.	Numero pratica
		<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>

MODULO I.11	RICHIESTA SVINCOLO POLIZZA FIDEIUSSORIA
--------------------	--

1. Dati anagrafici del richiedente

IL/LA SOTTOSCRITTO/A							
Cognome				Nome			
nato/a a				Prov. (sigla)		in data	
residente a				Prov. (sigla)		C.A.P.	
indirizzo				n.		Codice Fiscale	
recapito telefonico fisso		cellulare		indirizzo e-mail			

1.1 Dati della persona giuridica

Denominazione							
Forma giuridica				Partita IVA			
Sede legale nel Comune di				Prov. (sigla)		C.A.P.	
indirizzo				n.		telefono	
cellulare		indirizzo e-mail			P.E.C.		

già titolare della

2. Dati della pratica di riferimento

<input type="checkbox"/> CONCESSIONE EDILIZIA	n.		del	
---	----	--	-----	--

CHIEDE

lo svincolo della

3. Dati della polizza fideiussoria

polizza fideiussoria n.		emessa in data	
dall'Agenzia assicurativa		con sede in	

relativa a

4. Dati relativi alla garanzia prestata

pagamento oneri concessori

realizzazione opere di urbanizzazione

altro (specificare):

5. Allegati

Copia polizza fideiussoria

Copie dei versamenti effettuati

Attestazione versamento di € _____ per diritti di istruttoria/segreteria sul CC Postale n° 11551942

6. Sottoscrizione del richiedente

Luogo	data	Il richiedente (firma)
La presente dichiarazione è soggetta alle prescrizioni previste dalle vigenti norme di legge e regolamentari nonché dalle norme di PRG e di attuazione dello stesso nonché alle prescrizioni contenute in provvedimenti ed atti di altri uffici ed enti. La presente dichiarazione è subordinata alla veridicità delle dichiarazioni, autocertificazione ed attestazioni prodotte dall'interessato, salvi i poteri di verifica e di controllo delle competenti Amministrazioni e le ipotesi di decadenza dai benefici conseguiti ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R.445/00.		

NB.: firmando il presente modulo si acconsente all'uso, sia cartaceo che informatico, dei dati.