

	Amministrazione destinataria Provincia di Siena Ufficio destinatario Ufficio Protocollo
--	--

Modello svincolo cauzioni

Il sottoscritto										
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC
										<input type="checkbox"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>										
Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
Sede legale										
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC
										<input type="checkbox"/>
Codice Fiscale					Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero iscrizione				

CHIEDE

lo svincolo del deposito cauzionale e la resituzione della somma depositata

del valore di	
Somma	Prestatore mediante
€	
per riprese	
Tipo riprese	
<input type="checkbox"/>	televisive
<input type="checkbox"/>	cinematografiche
<input type="checkbox"/>	fotografiche
autorizzate con atto	
Numero atto	
/20	

restituzione somma depositata**Metodo restituzione somma**

<input type="radio"/>	mediante versamento su c/c postale o bonifico bancario	
	Numero conto corrente bancario o postale	Intestatario
	Banca	Agenzia
	IBAN	
<input type="radio"/>	mediante fidejussione	
	Numero polizza fidejussoria	Valore
	Data stipula	Presso

Eventuali annotazioni

--

Elenco degli allegati*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Siena		
Luogo	Data	Il dichiarante