

MARCA DA BOLLO

**Comune di Iglesias**

Provincia Sulcis Iglesiente

**III SETTORE****Ufficio Edilizia Privata**

VIA ISONZO, 7

09016 IGLESIAS (SU)

[protocollo.comune.iglesias@pec.it](mailto:protocollo.comune.iglesias@pec.it)**MODELLO L0**☐ **RICHIESTA SVINCOLO POLIZZA**☐ **RIMBORSO CAUZIONE****1. Dati dell'interessato****IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

|                         |                      |                  |                                      |
|-------------------------|----------------------|------------------|--------------------------------------|
| Cognome                 | <input type="text"/> | Nome             | <input type="text"/>                 |
| Data di nascita         | <input type="text"/> | Luogo di nascita | <input type="text"/>                 |
| Codice fiscale          | <input type="text"/> |                  |                                      |
| Residenza:<br>Comune di | <input type="text"/> | C.A.P.           | <input type="text"/>                 |
|                         |                      | Provincia        | <input type="text"/>                 |
| Indirizzo               | <input type="text"/> |                  | N° <input type="text"/>              |
| Telefono                | <input type="text"/> |                  | Cellulare <input type="text"/>       |
| Fax                     | <input type="text"/> | E-mail           | <input type="text"/>                 |
|                         |                      |                  | Certificata <input type="checkbox"/> |

**Proprietario dell'immobile specificato nel punto 2 e titolare della concessione edilizia n°** **del**  **( fascicolo n°**  **);****CHIEDE**☐ Lo svincolo della polizza fideiussoria n°  del  emessa  
dall'Agenzia Assicurativa  relativa a:☐ Garanzia del pagamento oneri concessori;☐ Altro (specificare)

## 2. Dati dell'immobile interessato

### 2.1 – Identificazione stradale

Indirizzo

Altri dati (es. piano, scala, ecc.)

### 2.2 - Identificazione catastale

☐ N.C.E.U. (Catasto Fabbricati)

|         |  |        |  |           |  |     |  |       |  |  |
|---------|--|--------|--|-----------|--|-----|--|-------|--|--|
| Sezione |  | Foglio |  | mappale/i |  | Sub |  | di mq |  |  |
|---------|--|--------|--|-----------|--|-----|--|-------|--|--|

## 3. Allegati presentati

☐ Copia polizza fideiussoria

☐ Copia attestazioni di versamento delle rate

☐ Attestazione del versamento dei diritti di segreteria per un importo di euro 15,00  
 I pagamenti possono avvenire con le seguenti modalità:
 

- versamento sul C.C.Postale n° 16723090, intestato a Comune di Iglesias – Servizio di Tesoreria;
- versamento su C.C.Bancario IT/92/L/01015/43910/000070698047 (Banco di Sardegna S.p.A.-Filiale di Iglesias-Piazza Quintino Sella, 25);
- versamento tramite avviso pagoPA, su piattaforma dei pagamenti del comune di Iglesias, causale "Pagamenti spontanei e tipologia di pagamento – Edilizia/SUAPEE – Diritti di segreteria;

## 4. Data e firma del richiedente

|                     |                      |
|---------------------|----------------------|
|                     |                      |
| <b>Luogo e data</b> | <b>L'INTERESSATO</b> |

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, autocertificazioni 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.