

RICHIESTA DI RIMBORSO

Il/La sottoscritt _____ residente in _____ alla
via _____ avendo in data ____ / ____ / ____

- Riscattato l'alloggio
 Riconsegnato l'alloggio / Rinunziato all'alloggio
 Firmato contratto a seguito di voltura

Relativamente all'alloggio sito in _____ via _____
n° _____ int. _____ codice B.U. _____ Cod. Inq. _____

CHIEDE LA RESTITUZIONE DELLE SOMME A SUO TEMPO VERSATE DA

Me stesso De cuius _____ Altri _____

Per

- cauzione pari a € _____
 somme versate in più pari a € _____

TOTALE € _____

Con le seguenti modalità:

- contanti presso la tesoreria dell'Ente
 accreditato sul c/c _____ intestato a _____ Banca _____
ABI _____ CAB _____ (Spese postali e bancarie a carico del richiedente)
 Assegno intestato all'avente diritto da spedire a _____
Via _____ CAP _____ Città _____
(spese bancarie e postali a carico del richiedente)

Bari, lì _____

Firma _____

SPAZIO RISERVATO AGLI UFFICI

Nulla osta della P.O. n° 3 _____

Nulla osta della P.O. n° 5 _____

Nulla osta della P.O. n° 6 _____

Nulla osta della P.O. n° 7 _____

Nulla osta della P.O. n° 8 _____

Il rimborso è autorizzato per € _____

SI AUTORIZZA
IL RESPONSABILE P.O. N° 7

SCHEDA ANAGRAFICA

Il sottoscritto _____

in qualità di _____

N. telefono _____ N. Fax _____

nato a _____ il _____ residente in _____

Via _____ C.A.P. _____

Cod. Fiscale _____

P. IVA _____ e-mail _____

CCIAA _____ Pos. INPS _____ Pos. INAIL _____

Consapevole delle responsabilità conseguenti in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara:

- Modalità di corresponsione delle somme:

A mezzo A/C Non Trasferibile, *con spese a carico*, al proprio domicilio

Con accredito, *con spese a carico*, sul c/c Banca _____

Codice IBAN _____

Conto dedicato Lex 136/2010 e successive modificazioni

Delegato ad operare _____ C.F. _____

A mezzo quietanza diretta presso gli sportelli di Tesoreria (sino al max consentito)

- Dichiaro altresì

Di essere **Soggetto Iva**

Di non essere

Di essere soggetto alla ritenuta IRPEF del 20% in quanto lavoratore autonomo

Eventuali comunicazioni _____

Incaricato alla richiesta di informazioni

(previa esibizione di documento di identità) _____

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003 n. 196 recante "Codice in materia di protezione dei dati personali", si informa che sul sito istituzionale www.iacpbari.it è visionabile, nella sezione Privacy, l'informativa completa (Informativa per persone fisiche).

Il sottoscrittore si impegna a comunicare, tempestivamente, qualsiasi variazione inerente i dati sopra dichiarati sollevando l'Ente da qualsiasi responsabilità per l'utilizzo dei dati successivamente variati e non tempestivamente comunicati.

Bari, li _____

IN FEDE

INFORMATIVA INQUILINATO

Con la presente Vi comunichiamo che i vostri dati, quale inquilino dell'ARCA (Agenzia Regionale per la Casa e l'Abitare) Puglia Centrale sono conservati presso i nostri archivi ai fini amministrativi, contabili e fiscali, in base alle vigenti disposizioni di legge sono inseriti nei relativi libri contabili obbligatori e trasmessi ai competenti uffici finanziari. In quanto raccolti e detenuti in base ad obblighi di legge necessitano, pertanto, di autorizzazione al trattamento ai soli fini istituzionali ed organizzativi interni (art. 18 del D.Lgs. 196/03).

Vi informiamo altresì che:

- I vostri diritti in relazione ai dati personali sono quelli di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03;
- Il Titolare al Trattamento dei Dati è l'ARCA (Agenzia Regionale per la Casa e l'Abitare) Puglia Centrale. I Responsabili sono: la Dr.ssa A.Carmela PICOCO per il Settore Amministrativo, il Direttore Generale avv. LUPELLI per la Direzione Generale, l'Ing. Corrado PISANI per il Settore Tecnico;
- I vostri dati sono trattati conformemente a quanto previsto dal D.Lgs. 196/2003:
 - Sono raccolti ai soli fini istituzionali dell'Ente;
 - Gli archivi cartacei sono conservati in strutture dotate di serratura;
 - Gli archivi elettronici sono protetti da sistemi identificativi e password di accesso.
- I vostri dati verranno comunicati ai soli soggetti incaricati dall'Ente al Trattamento degli stessi.

Per presa visione:

Data _____

Firma _____

IL DIRIGENTE DEL SETTORE AMMINISTRATIVO
Dr.ssa Anna Carmela PICOCO