



**N.B. E' OBBLIGATORIA LA COMPILAZIONE DEL MODELLO IN OGNI SUA PARTE SENZA ALCUNA MODIFICA E/OD OMISSIONE.**

Legnano, li

In fede

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa allegata sulla protezione dei dati ex art. 13, Regolamento UE 2016/679

Data

FIRMA

**SPAZIO RISERVATO AGLI UFFICI**

Visto il sopralluogo effettuato in data \_\_\_\_\_ svincola il deposito cauzionale in oggetto: **SI** **NO**

Eventuali motivazioni: \_\_\_\_\_

Il tecnico

\_\_\_\_\_