

**Modello E**  
**RESTITUZIONE DEPOSITO CAUZIONALE**

Al Comune di Salerno  
Servizio Provveditorato  
Via Roma  
84121 SALERNO

OGGETTO: Bando alienazione immobili di proprietà comunale

Il sottoscritto ..... (cognome e nome), nato a .....  
.....(luogo di nascita), il .....(data di nascita),  
(- se del caso -)  
nella sua qualità di ..... della  
..... con Sede legale in  
..... Via ..... C.F. .... P. IVA  
....., mail ..... PEC  
.....

**CHIEDE**

la restituzione del DEPOSITO CAUZIONALE versato tramite:

- .....  
dell'importo di € ..... (...../.....) e l'accredito sul  
c/c di seguito indicato:

IBAN \_\_\_\_\_  
BANCA \_\_\_\_\_  
INTESTATO A \_\_\_\_\_

---