

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'.
Tale dichiarazione è resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000.
In caso di dichiarazioni mendaci verranno applicate le sanzioni previste
dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

Spett.le ACER RAVENNA
Viale Farini, 26
48121 RAVENNA-UTENZA

Il/La sottoscritto/a _____

nato il _____ a _____

C.F. _____

residente in _____ Via _____

in riferimento all'alloggio ERP sito in _____

Utente n. _____ Via _____

In qualità di erede di _____

CHIEDE

il rimborso del **deposito cauzionale**.

Il sottoscritto dà altresì atto che il rimborso del deposito da parte dell'ACER avverrà solo dopo una verifica dell'ammontare di ogni eventuale credito nei propri confronti, nonché dell'ammontare di eventuali danni riscontrati nell'immobile e nelle relative pertinenze, e che l'ACER è autorizzata a trattenere l'importo di tali eventuali crediti dal deposito stesso.

Il sottoscritto dichiara inoltre di incamerare la somma spettante in qualità di:

Erede unico;

Per conto di altri eredi con effetto liberatorio da ogni pretesa futura nei confronti dell'Azienda Casa Emilia Romagna della Provincia di Ravenna;

Data, _____

In fede

All. copie:
documento di identità in corso di validità e codice fiscale