



**PROVINCIA REGIONALE DI ENNA**  
C.F. 80000810863 – Tel. 0935.521111 – Fax 0935.500429  
**SETTORE V “Viabilità”**

**PROVINCIA REGIONALE DI ENNA**  
**SETTORE V° VIABILITÀ**  
**P/ZA GARIBALDI 2**  
**94100 ENNA**

**RICHIESTA SVINCOLO POLIZZA FIDEJUSSORIA O**  
**DEPOSITO CAUZIONALE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_,  
in qualità di<sup>1</sup> \_\_\_\_\_,  
con la presente **CHIEDE** lo svincolo della polizza fidejussoria o deposito  
cauzionale N. \_\_\_\_\_ prestata/o a garanzia dei lavori  
eseguiti a seguito del rilascio della concessione/nulla-osta<sup>2</sup> N. \_\_\_\_\_  
del \_\_\_\_\_, i lavori hanno avuto inizio in  
data \_\_\_\_\_ sono stati ultimati in data \_\_\_\_\_.

A tal fine **DICHIARA** sotto la propria responsabilità che i lavori di cui sopra  
sono stati eseguiti a regola d'arte e secondo le prescrizioni di cui al  
disciplinare allegato alla concessione/nulla-osta<sup>3</sup> stesso.

Data \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> indicare “titolare della concessione” proprietario se persona fisica, denominazione per società o persona  
giuridica

<sup>2</sup> Barrare la voce che non interessa

<sup>3</sup> Barrare la voce che non interessa