

Spett.le
ARDISS Sede di Trieste
Salita Monte Valerio 3
34127 Trieste

Oggetto: delega ammissione posto alloggio.

Io sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)
nato/a a _____ il _____ codice fiscale
_____ residente a _____
in via _____ n. ____ matricola n. _____

impossibilitato/a a recarmi presso l'ARDISS di Trieste i giorni delle ammissioni al posto alloggio, delego gli uffici dell'Agenzia a riservare a mio favore il posto alloggio di cui sono risultato/a beneficiario/a.

Mi impegno, inoltre, a versare il deposito cauzionale di € 155,00.- di cui all'articolo 35 del Bando Unico 2016/2017 ed a trasmettere all'ARDISS, scansionata via mail all'indirizzo alloggi.trieste@ardiss.fvg.it, la ricevuta attestante il relativo pagamento entro 7 giorni dalla data di comunicazione via mail dell'assegnazione del posto alloggio **(tranne per chi abbia già versato la cauzione negli anni accademici precedenti e non gli sia stata rimborsata).**

Sono, altresì, consapevole che, in caso di mancata o ritardata trasmissione della ricevuta di cui sopra, perderò il posto alloggio di cui sono risultato/a beneficiario/a.

Allego fotocopia di un documento di riconoscimento (per lo studente non comunitario fotocopia del passaporto).

Data _____ Firma _____

email: _____ cell. e/o tel. _____