

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

Oggetto: modulo ammissione posticipata del 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 il giorno 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 30 del Bando Unico 2017/2018 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).**

Dichiaro che intendo prendere possesso dell'alloggio entro il _____.

Sono 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;

- la stanza mi verrà riservata a partire dal giorno dell'ammissione e che quindi sarò tenuto al pagamento della retta anche in caso del suo mancato utilizzo.

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

Data _____

Firma _____

email: _____ cell. e/o tel. _____