

Spett.le
**Scuola Superiore Universitaria
"di Toppo Wassermann"
dell'Università degli Studi di Udine**
Via Gemona, n. 9233100 Udine

Oggetto: Richiesta contributo pernottamento. Selezione per l'ammissione alla Scuola Superiore di Udine.

Il/la sottoscritto/a

(nome e cognome)

nato/a il a

residente a via

- candidato/a all' ammissione alla Scuola Superiore per l'a.a. 2024/25;
- non residente in Regione Friuli-Venezia Giulia;

chiede

di poter usufruire del contributo di pernottamento per la partecipazione alla prova scritta:

notte del: Albergo/B&B/Pensione

(eventualmente) di poter usufruire del contributo di pernottamento per la partecipazione alla prova orale:

notte del: Albergo/B&B/Pensione

- Si allegano:
- ricevute in originale della struttura alberghiera;
 - modulo dati anagrafici.

(data)

(firma)

**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI UDINE**

Struttura:

SUPE

COGNOME	NOME

Data di nascita	Comune o Stato estero di nascita	Provincia	Nazione

Indirizzo (via, piazza, n. civico)	Recapito telefonico

Comune o stato estero di residenza	C.A.P.	Provincia

Indirizzo di posta elettronica	
--------------------------------	--

Codice Fiscale	

Codice Identificativo estero	<input type="checkbox"/> Si dichiara che nel Paese di residenza non è in uso un codice fiscale e/o di identificazione ai fini fiscali
------------------------------	---

--	--

MODALITA DI PAGAMENTO * Bonifico bancario (*)

Istituto Bancario			
Indirizzo		Città	
Agenzia n°			
IBAN (pagamenti in Italia)			
IBAN SWIFT (pagamenti all'estero)			

(*) indicare obbligatoriamente tutti i caratteri alfanumerici che compongono le coordinate IBAN o IBAN/SWIFT e la dicitura completa dell'istituto di credito. In caso contrario potrebbe essere compromessa la regolarità e la tempestività del pagamento. L'indicazione di dati incompleti o errati comportano l'addebito di una commissione bancaria.

NB: il conto corrente deve essere intestato o cointestato al prestatore

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali per dichiarazioni mendaci e atti falsi il/la sottoscritto/a dichiara la veridicità dei dati riportati e si impegna, in caso di variazione della propria posizione, a comunicare tempestivamente al committente le eventuali variazioni che dovessero intervenire a modificare quanto sopra dichiarato

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data		Firma	
------	--	-------	--