



**agenzia REGIONALE PER IL
DIRITTO AGLI STUDI SUPERIORI**

c.f./p.iva 01241240322

www.ardiss.fvg.it
direzione@ardiss.fvg.it
ardiss@certregione.fvg.it

Dichiarazione relativa al rimborso degli scontrini di generi alimentari

Il/La sottoscritto/a _____

beneficiario/a di posto alloggio presso la cds _____ di _____

oppure:

alloggiato/a presso la cds _____ di _____

in quanto:

- Studente erasmus
- Studente assegnatario di posto alloggio con il solo requisito di iscrizione
- Studente ospite temporaneo

DICHIARA

Di essere rimasto presso la suddetta casa dello studente, nel proprio alloggio, a causa delle misure di emergenza adottate in occasione del covid 19, a far data dal _____ (indicare una data a partire dal 01/05/2020) e che da tale data e fino al _____ (termine massimo 17/05/2020 per cds Trieste – 30/06/2020 per le altre cds) ha acquistato generi alimentari, alcolici esclusi, fino ad un massimo di 10 euro al giorno, per un totale di euro _____

_____, _____
(luogo, data)

Il dichiarante