

agenzia regionale per il Diritto allo studio

DGGETTO: modulo ammissione posticipata minialloggio con rec	uisito di sola iscrizione - a.a/
lo sottoscritto/a	
(cognome)	(nome)
codice fiscale	data di nascita///
città di nascita (o Stato estero di nascita)	
residente in (Città o Stato estero)	C.A.P
via/viale/piazza/	n
email	elefono
assegnatario/a del minialloggio n presso la casa dello se per l'ammissione all'alloggio nella giornata comunicata dalla case CHIEDO di riservarmi il posto alloggio sopracitato; COMUNICO che prenderò possesso del minialloggio ind 30 giorni dalla data di assegnazione già concordata DICHIARO altresì di essere consapevole che la mar minialloggio entro 30 giorni dalla data di assegnazione di la decadenza dal beneficio e sarò tenuto a pagare la rete	icativamente il (comunque entre e comunicata); acata sottoscrizione dell'atto di accettazione de comporta, salvo comprovati motivi di forza maggiore
Allego fotocopia di un documento di riconoscimento (per lo stu documento di identità)	ıdente non comunitario fotocopia del passaporto c
Data Firma	
30 giorni dalla data di assegnazione già concordata > DICHIARO altresì di essere consapevole che la mar minialloggio entro 30 giorni dalla data di assegnazione d la decadenza dal beneficio e sarò tenuto a pagare la ret Allego fotocopia di un documento di riconoscimento (per lo stu documento di identità)	e comunicata); ncata sottoscrizione dell'atto di accettazione de comporta, salvo comprovati motivi di forza maggiore ta alloggio riferita alla prima mensilità.

Il presente modulo compilato e firmato deve essere inviato, **entro la data di assegnazione comunicata**, all'indirizzo Omail alloggi.trieste Oardis.fvg.it