

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

**Oggetto:** modulo ammissione posticipata del posto alloggio.

Io sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

matricola n. \_\_\_\_\_

assegnatario di posto alloggio presso la Casa dello Studente di

TRIESTE

GORIZIA

impossibilitato/a ad essere presente per l'ammissione all'alloggio nelle giornate indicate nel Bando unico per l'attribuzione dei benefici regionali e pubblicate sul sito dell'Ardiss, 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 al Bando Unico ed a trasmettere all'ARDISS, scansionata via mail all'indirizzo [alloggi.trieste@ardiss.fvg.it](mailto:alloggi.trieste@ardiss.fvg.it), la ricevuta attestante il relativo pagamento entro 7 giorni dalla data di ammissione calendarizzata ai sensi del Bando unico (**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 indicativamente 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. \_\_\_\_\_

Il presente modulo compilato e firmato deve essere inviato all'indirizzo mail [alloggi.trieste@ardiss.fvg.it](mailto:alloggi.trieste@ardiss.fvg.it) entro la data prevista e pubblicata sul sito dell'Ardiss