

MARCA DA BOLLO

€ 16,00

ALL'ARDISS

Sede operativa di Trieste

Oggetto: richiesta di posto alloggio per il mese di agosto 2019 presso l'edificio E4 di Salita Monte Valerio,
3 a Trieste.

Il /La sottoscritta/o _____

nato/a a _____

il _____ residente a _____

in via/piazza _____

tel. _____

email _____

Codice Fiscale _____

iscritto/a per l'a.a. 2018/2019 al ____ anno del corso di _____

presso _____

numero di matricola _____

assegnatario della st. nro _____ edificio _____

dopo aver preso visione dell'avviso di cui all'oggetto,

CHIEDE

l'assegnazione di un posto alloggio per il mese di agosto 2019.

Il periodo richiesto per l'assegnazione dell'alloggio è dal _____ al _____

Il costo mensile è di € 218,00; per il periodo dal 01/08 al 15/08 oppure dal 16/08 al 31/08 il costo è di € 109,00.

Si impegna a versare quanto dovuto **tassativamente ENTRO IL 30/06/2019** con una delle modalità di seguito indicate :

- bonifico bancario intestato all'Ardiss di Trieste sul conto dell'Unicredit Banca Codice Iban: IT 62 U 02008 02223 000102998793;
- in contanti presso qualsiasi agenzia dell'Unicredit, chiedendo il pagamento per cassa sul codice ente 70 82200 sottoconto 201 a favore dell'Ardiss di Trieste. (Si precisa che il pagamento per cassa comporta l'addebito del bollo di € 2,00.
- utilizzando il pagamento elettronico pago PA al seguente link:
https://servizi.regione.fvg.it/SERVIZIFVG_Pagamenti/ingresso/ardiss/sedets

e a **far pervenire entro la stessa data copia dell'avvenuto pagamento all'indirizzo email alloggi.trieste@ardiss.fvg.it.**

Luogo e data _____

Firma _____

N.B. Allegare sempre copia di un documento di identità in corso di validità.