



**AZIENDA PER IL DIRITTO AGLI STUDI
UNIVERSITARI**



Via XX Settembre nn. 46/52 - 67100 L'Aquila
C.F.: 80004530665 – P.I.: 01024330662
www.adsuaq.org e-mail: info@adsuaq.org

Sede Operativa: Ex Caserma Campomizzi Palazzina "D"
Località Casermette
67100 L'AQUILA
Tel. 0862-32701 Fax 0862-312163

Il sottoscritto _____

Nato a _____ **prov.** _____ **il** _____

Residente in via _____ **n°** _____ **cap.** _____

Località _____ **Prov.** _____ **tel.** _____

Codice fiscale _____ **e mail** _____

ISCRITTO PRESSO

UNIVERSITA' **ACCADEMIA BB.AA.** **CONSERVATORIO**

(barrare la voce che interessa)

Corso di laurea _____ **Matr.** _____

CHIEDE

LA MONETIZZAZIONE DELLA TESSERA PASTO GRATUITA

di cui è titolare nella qualità di beneficiario di borsa di studio a.a. _____

per le motivazione sotto specificate:

Nel caso di accoglimento della richiesta la liquidazione dovrà avvenire mediante accredito sul n. IBAN _____ intestato al richiedente

Dichiara di essere informato (ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs.196/2003) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa.

Dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti per dichiarazioni mendaci.

Qualora la domanda non sia presentata direttamente dall'interessato è necessario allegare copia fotostatica di un valido documento di riconoscimento.

FIRMA