

ALL'AZIENDA PER IL DIRITTO AGLI STUDI UNIVERSITARI

L'AQUILA

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____

In qualità di _____ (titolare, legale rappresentante, procuratore)
dell'Associazione/Società/Ditta _____

C.F. _____ P.I. _____

Sede legale _____

Sede operativa _____

Indirizzo cui inviare comunicazioni _____

Telefono _____ e mail _____ PEC _____

DICHIARA

Di aver preso visione e di accettare il Patto d'integrità dell'Azienda DSU di L'Aquila

Dichiara altresì che non ricorrono le condizioni ostative di cui all'art. 80 del D.lgs. 50/2016 e ss.mm. e ii. e di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 53, comma 16 ter, del D.lgs. 165/2001.

Formula le seguenti proposte per gli studenti iscritti presso l'Università degli Studi e Istituti AFAM di L'Aquila:

- **Abbonamenti settimanali** per n° _____ ingressi: importo di € _____, applicando uno sconto pari a € _____ sulla tariffa ordinaria e uno sconto pari a € _____ sulla tariffa già prevista per studenti universitari;
- **Abbonamenti quindicinali** per n° _____ ingressi: importo di € _____, applicando uno sconto pari a € _____ sulla tariffa ordinaria e uno sconto pari a € _____ sulla tariffa già prevista per studenti universitari;
- **Abbonamenti mensili** per n° _____ ingressi: importo di € _____, applicando uno sconto pari a € _____ sulla tariffa ordinaria e uno sconto pari a € _____ sulla tariffa già prevista per studenti universitari;
- **Abbonamenti trimestrali** per n° _____ ingressi: importo di € _____, applicando uno sconto pari a € _____ sulla tariffa ordinaria e uno sconto pari a € _____ sulla tariffa già prevista per studenti universitari;
- **Abbonamenti semestrali** per n° _____ ingressi: importo di € _____, applicando uno sconto pari a € _____ sulla tariffa ordinaria e uno sconto pari a € _____ sulla tariffa già prevista per studenti universitari;
- **Abbonamenti annuali** per n° _____ ingressi: importo di € _____, applicando uno sconto pari a € _____ sulla tariffa ordinaria e uno sconto pari a € _____ sulla tariffa già prevista per studenti universitari;

- **Corsi di nuoto** per n° _____ lezioni: importo di € _____ applicando uno sconto pari a € _____ sulle tariffe ordinarie ed uno sconto pari a € _____ sulle tariffe già previste per studenti universitari; tempo durata lezione _____
- **Ingresso singolo:** importo di € _____, applicando uno sconto pari a € _____ sulla tariffa ordinaria e uno sconto pari a € _____ sulla tariffa già prevista per studenti universitari;
- **Pacchetto** di n° _____ ingressi: importo di € _____, applicando uno sconto pari a € _____ sulla tariffa ordinaria e uno sconto pari a € _____ sulla tariffa già prevista per studenti universitari;
- **Altre iniziative** non comprese nelle precedenti: _____

Per ogni tipologia di abbonamento/ingresso singolo, dovrà essere indicata l'eventuale durata massima di permanenza nella vasca: in caso di mancata indicazione di tale tempo massimo, lo studente avrà facoltà di utilizzare la struttura senza limitazione di durata.

Comunica i seguenti giorni ed i seguenti orari in cui viene garantito l'accesso agli studenti che intendono usufruire della Convenzione:

- **Giorni:** _____
- **Orari:** _____
- **Ingresso ammesso nei giorni festivi** come da calendario (indicare sì o no): _____

Allega la seguente documentazione (*allegare la documentazione ritenuta idonea al fine di dettagliare la propria offerta*):

FIRMA DEL DICHIARANTE

Allegare fotocopia di un valido documento di riconoscimento