



## **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](http://www.adsuaq.org) e-mail: [info@adsuaq.org](mailto:info@adsuaq.org)

Sede Operativa: Ex Caserma Campomizzi Palazzina "D"

Località Casermette – S.S. 80, 67100 L'AQUILA

Tel. 0862-32701 Fax 0862-312163



Azienda DSU

L'Aquila

E mail: [studentato22.23@adsuaq.org](mailto:studentato22.23@adsuaq.org)

### **RICHIESTA POSTO LETTO 2022/2023 STUDENTATO RESIDENZA CAMPOMIZZI**

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(Cognome) (Nome)

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

Residente in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ tel. Cell. \_\_\_\_\_

Sesso (*barrare la voce di riferimento*):

M

F

**CHIEDE**

L'assegnazione del posto letto per il periodo **NON INFERIORE A UN MESE** per il periodo dal

\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (*max 31 luglio 2023*)

A tale scopo si dichiara:

- Di essere iscritto presso l'Università degli Studi di L'Aquila o AFAM per l'a.a. 2022/2023, o che si iscriverà entro il 31.10.2023, al corso di:

laurea \_\_\_\_\_ Dipartimento

\_\_\_\_\_ n° matricola \_\_\_\_\_

- che, al termine del periodo di assegnazione del posto letto, la cauzione, versata all'atto di ingresso, sia accreditata al seguente IBAN \_\_\_\_\_, intestato o cointestato al/alla sottoscritto/a.

L'Aquila \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(firma)\*

*\*Allegare copia di un valido documento di riconoscimento.*