STUDENTATO UNIVERSITARIO FALZONE

DOMANDA DI ADESIONE

Assegnazione posti letto — Studentato Universitario Falzone di Frafal srl

Compilare in ogni sua parte in stampatello. I dati indicati sono resi ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e potranno essere oggetto di verifica a campione.

1. DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

Cognome		Nome	
Codice fiscale		Data di nascita	
Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza anagrafica (via, n., CAP, Comune, Prov.)			
Domicilio, se diverso dalla residenza			
Telefono		Email	

2. DATI ACCADEMICI

Ateneo / Istituzione di formazione superiore			
Corso di studio (denominazione e classe)			
Numero di matricola		Anno di 1ª immatricolazione	
		In corso ☐	
Anno di iscrizione in corso		Fuori corso ☐	
CFU conseguiti alla data odierna		CFU previsti dal piano di studi	

Media aritmetica degli esami sostenuti/ Voto di Laurea/diploma _____

3. CONDIZIONE ECONOMICA

Valore ISEE / ISEEU _____ Anno di riferimento ISEE _____

4. CONDIZIONE DI FUORISEDE

Comune di residenza _____

Distanza dalla sede del corso (km) _____ Tempo di percorrenza stimato (min) _____

5. PREFERENZA TIPOLOGIA DI POSTO LETTO

Il/la richiedente indica di seguito la propria preferenza in merito alla tipologia di camera, fermo restando che l'assegnazione definitiva è subordinata alla disponibilità dei posti letto e alla posizione occupata in graduatoria, e che l'indicazione non costituisce garanzia di assegnazione della tipologia prescelta. In caso di preferenza per la camera doppia, è possibile indicare il nominativo di un altro candidato che abbia già presentato domanda, con cui si desidera condividere la stanza; l'abbinamento è comunque subordinato alla disponibilità dei posti e alla verifica di compatibilità delle rispettive posizioni in graduatoria.

☐ Camera Singola

☐ Camera Doppia

☐ Camera Doppia (con preferenza): _____

(valida solo se indicata in entrambe)

☐ Indifferente (nessuna preferenza)

6. RISERVE E CONDIZIONI PARTICOLARI

☐ Studente

☐ Studente con disabilità / invalidità certificata (indicare percentuale e allegare certificazione)

☐ Studente internazionale / in mobilità Erasmus in entrata

☐ Richiesta di rinnovo posto letto già assegnato in A.A. precedente

☐ Altra condizione da segnalare: _____

7. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

☐ Copia fronte/retro di documento d'identità in corso di validità

☐ Attestazione ISEE / ISEEU in corso di validità

☐ Autocertificazione o estratto di carriera con CFU e media esami (documentazione estratta del sistema informatico di ateneo nel quale sono visibili gli esami superati con profitto, i relativi voti con numero dei CFU acquisiti)

☐ Certificazione di disabilità / invalidità (se applicabile)

☐ Altro: _____

8. AUTOCERTIFICAZIONE E DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità che quanto indicato nella presente domanda corrisponde al vero.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza dei criteri e delle modalità di formazione della graduatoria per l'assegnazione dei posti letto nell'ambito dell'Avviso D.M. 481/2024 e di accettarli integralmente.

9. INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI (Reg. UE 2016/679)

I dati personali raccolti con la presente domanda sono trattati esclusivamente ai fini della formazione della graduatoria e della gestione dell'assegnazione dei posti letto nell'ambito del bando D.M. 481/2024, nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679 e della normativa nazionale vigente.

☐ Il/la richiedente dichiara di aver letto l'informativa privacy e presta il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità sopra indicate.

Luogo e data _____ Firma del richiedente _____

Spazio riservato alla Direzione dello Studentato Falzone – FRAFAL SRL.

N. protocollo domanda _____ Data ricezione _____

Punteggio attribuito _____ _____