

**ISTANZA PER L'ASSEGNAZIONE POSTO ALLOGGIO PRESSO LA  
RESIDENZA UNIVERSITARIA "COLLEGIO MEDICO"**

Al Settore Diritto Allo Studio/Tasse e Contributi  
Università degli Studi del Molise –  
Via de Sanctis, snc  
86100 CAMPOBASSO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_@ \_\_\_\_\_

immatricolato/iscritto per l'a.a.2013/2014 al corso di laurea in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ anno di corso \_\_\_\_\_

n. IBAN bancario o postale del proprio conto corrente intestato o cointestato \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l'assegnazione di un posto alloggio nella Residenza Universitaria "*Collegio Medico*" e, a tal fine, allega:

- certificazione ISEEU riferita all'anno 2012;
- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;

Il sottoscritto, ai sensi delle disposizioni di cui al Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, autorizza il trattamento dei propri dati personali per gli adempimenti connessi all'esecuzione della predetta selezione.

Luogo e data

\_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_