

RESIDENZA



UNIVERSITARIA

## SACRA FAMIGLIA

### DOMANDA DI AMMISSIONE

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

Nata a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Tel. casa \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Facoltà \_\_\_\_\_ Anno di corso \_\_\_\_\_

Presento Domanda di Ammissione alla “RESIDENZA UNIVERSITARIA SACRA FAMIGLIA”  
Via Sante Vincenzi 36/30 - 40138 BOLOGNA, per l’anno \_\_\_\_\_, in stanza singola, fino  
31/07/\_\_\_\_ contro corrispettivo annuale di € \_\_\_\_\_

Il Deposito Cauzionale, versato contestualmente alla presentazione della Domanda, non verrà restituito in caso di rinuncia alla successiva sottoscrizione dell’Accordo di Soggiorno.

Dichiaro di aver ricevuto il Regolamento della Residenza Universitaria, di approvarlo e di sottoscriverlo integralmente.

**Ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell’art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679)**, tutte le informazioni e i dati sensibili e personali riguardanti lo stipulante non possono essere utilizzati e trattati senza il consenso dell’interessato, salvo i casi espressamente previsti dal decreto stesso. Il trattamento dei dati personali avverrà nel rispetto delle forme e dei limiti di legge e delle relative autorizzazioni generali, sempre e solo per scopi strettamente connessi con l’esecuzione del presente contratto.

Bologna, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma della Richiedente \_\_\_\_\_

P. a. della Direzione della RESIDENZA UNIVERSITARIA \_\_\_\_\_