



AZIENDA PER IL DIRITTO  
ALLO STUDIO UNIVERSITARIO  
DELLA  
REGIONE CAMPANIA



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL SANNIO

## ANNO ACCADEMICO 2020/2021

### SCHEDA DI PRENOTAZIONE – MOD. A/BN/2020

per l'accesso al Servizio Abitativo dell'A.D.I.S.U.R.C. presso l'Università degli Studi del Sannio a Benevento

**riservata agli studenti, ai dottorandi, agli specializzandi e a familiari accompagnatori di studenti diversamente abili**

All'A.D.I.S.U.R.C.  
via Alcide De Gasperi, 45  
80133 - Napoli

.....I..... sottoscritt..... Cognome ..... Nome .....

nat..... a ..... (.....) il .....

Cittadinanza ..... Residente a .....

Fax ..... Tel. .... Cellulare .....

E-mail .....

#### In qualità di:

- Studente universitario
- Studente diversamente abile: ..... % (percentuale)
- Dottorando con borsa D.M. 30/04/1999 n. 224
- Dottorando senza borsa D.M. 30/04/1999 n. 224
- Specializzando
- Familiare Accompagnatore Studente diversamente abile

#### CHIEDE

di essere inserito nella lista di opzione per l'assegnazione dei posti alloggi presso le residenze universitarie dell'ADISURC presso l'Università degli Studi del Sannio a Benevento per la durata di mesi 10 a decorrere dal mese di ottobre 2020 ed esprime la seguente preferenza:

posto letto in monolocale con bagno ad uso esclusivo;

A tal fine dichiara:

- di accettare il pagamento del deposito cauzionale di € 200,00 per posto letto in monolocale con bagno ad uso esclusivo
- di accettare il pagamento del canone mensile di € 200,00 per posto letto in monolocale con bagno ad uso esclusivo

posto letto in monolocale senza bagno ad uso esclusivo;

A tal fine dichiara:

- di accettare il pagamento del deposito cauzionale di € 180,00 per posto letto in monolocale senza bagno ad uso esclusivo
- di accettare il pagamento del canone mensile di € 180,00 per posto letto in monolocale senza bagno ad uso esclusivo

**Dichiara, inoltre,** di accettare tutto quanto previsto dal vigente Regolamento delle Residenze Universitarie dell'A.D.I.S.U.R.C., disponibile sul portale istituzionale <https://adisurcampania.it/>.

**Data**

**IL/LA RICHIEDENTE**

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**La presente scheda, compilata, sottoscritta e corredata di DOCUMENTO DI IDENTITÀ, dovrà essere inviata esclusivamente a mezzo e-mail al seguente indirizzo di posta elettronica [residenzeca2@adisurcampania.it](mailto:residenzeca2@adisurcampania.it).**