

DICHIARAZIONE DI USCITA TEMPORANEA DAL COLLEGGIO

Il/la sottoscritto/a..... nato/a il ___/___/____ a.....
..... Prov. (.....) ADICOD (.....), in qualità di titolare di un posto letto residuo a
pagamento presso il collegio,

DICHIARA¹

1. di trovarsi in una comprovata, situazione di necessità connessa all'emergenza sanitaria dovuta alla diffusione del virus Covid-19;
2. di **aver effettuato l'uscita temporanea dal collegio assegnato**, per motivi di necessità e di urgenza legati all'emergenza 'Coronavirus' in data ___/___/____;
3. **di aver liberato la camera** da ogni bene personale: SI __ NO __;
4. **di voler fare ritorno** in collegio per riprendere possesso del posto letto assegnato per l'a.a. 2019/2020, non appena le disposizioni nazionali e locali riguardanti l'emergenza sanitaria in corso lo renderanno possibile: SI __ NO __;
5. **di non voler fare ritorno** in collegio e di richiedere l'applicazione dell'uscita definitiva per l'a.a. 2019/2020 con l'apposizione della data di check-out il giorno ___/___/____;
6. **di aver corrisposto** anticipatamente la retta del mese di aprile 2020 in data ___/___/____, per euro _____;

RICHIEDE

1. la restituzione di euro _____ a titolo di rimborso di quanto corrisposto in anticipo e non fruito;
2. la conservazione del posto letto per il prosieguo dell'anno accademico, fino al 30/09/2020: SI __ NO __

Perugia ___/___/____

Firma

.....

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Gentile utente, in osservanza al Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), articoli 13 e 14, e successive integrazioni e modificazioni, siamo a fornirLe le dovute informazioni in ordine al trattamento dei suoi dati personali. Titolare del trattamento è l'Agenzia per il Diritto allo Studio Universitario dell'Umbria (ADISU). Il testo completo è consultabile all'indirizzo: <https://www.adisu.umbria.it/privacy>

¹ ai sensi del D.P.R. 445/200,