Al Magnifico Rettore

ases.dirittoallostudio@unibo.it

Oggetto: Richiesta di utilizzo degli spazi di Via Zamboni 38, Via Zamboni 34, destinati ad Associazioni/Cooperative studentesche accreditate

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nella propria qualità di Presidente di (indicare il nome completo dell’Associazione) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritta all’Albo delle Associazioni/Cooperative studentesche universitarie riconosciute dall’Alma Mater Studiorum – Università di Bologna,

CHIEDE

1. di utilizzare per le attività dell’Associazione uno degli spazi sotto elencati:
* Via Zamboni n. 38 piano terra – locale cod. 051 di mq. 20,17
* Via Zamboni n. 34 piano terra – locale cod. 010 di mq. 28,79
1. di consentire il ritiro delle chiavi del locale sopra indicato ai seguenti studenti facenti parte dell’Associazione:

NOME COGNOME N. MATRICOLA CODICE FISCALE

…………… ……………………. …………………. ………………………………….

…………… ……………………. …………………. ………………………………….

…………… ……………………. …………………. ………………………………….

DICHIARA

di essere consapevole che:

- l’utilizzo dei suddetti spazi non comporta assegnazione degli stessi all’Associazione ad alcun titolo;

- al termine dell’orario di apertura della struttura, i locali dovranno essere lasciato liberi e in ordine per consentire le operazioni di chiusura da parte della Portineria;

- le chiavi resteranno comunque e sempre nella disponibilità dell’Amministrazione – Area del Patrimonio.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL PRESIDENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La firma deve essere resa per esteso e leggibile. Alla domanda deve essere allegata copia di un documento di identità in corso di validità.

La richiesta deve essere inviata esclusivamente da un indirizzo mail istituzionale *@studio.unibo.it*