



## MODULO DI RICHIESTA

### ASSEGNAZIONE LOCALE AD USO FORESTERIA

(La seguente modulistica deve essere consegnata presso la Segreteria di via G. Bruno 27 o inviata a [segreteria@cuspadova.it](mailto:segreteria@cuspadova.it) entro il 9 settembre 2019)

#### IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome	Nome	
nato a	prov.	il
residente a	prov.	
via	n°	c.a.p.
Tipo documento d'identità	n°	
rilasciato il	da	
codice fiscale		
recapito telefonico		
recapito mail		
università	facoltà	
matricola	anno di corso	
Tesserato al CUS Padova sezione		

**CHIEDE** di poter utilizzare la foresteria del CUS Padova per il periodo:

da	a
----	---

*Il periodo standard è di 10 mesi da ottobre a luglio; per motivate esigenze può essere ridotto o allungato*



### A TAL FINE DICHIARA

- Di impegnarsi a formalizzare l'accettazione del posto letto entro il 20 settembre
- Di aver preso visione e di impegnarsi ad osservare il regolamento dell'utilizzo della Foresteria del CUS Padova
- Di provvedere al pagamento, per il periodo di utilizzo, della quota forfettaria di partecipazione alle spese pari a € \_\_\_\_\_ per un posto letto in camera  singola  doppia
- Di versare il deposito cauzionale di € 200,00 che verrà restituito al termine del soggiorno, salvo rivalsa

In fede

Padova, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ *firma Assegnatario*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Incaricato della Sezione \_\_\_\_\_

sottoscrive la richiesta e risponderà con il richiedente sia per il corretto l'utilizzo dell'alloggio che per la quota stabilita quale contributo spese.

Padova, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ *firma Incaricato di Sezione*

---

#### **Parte riservata alla Segreteria**

Accertata la disponibilità dei locali per il periodo richiesto, si esprime parere favorevole alla richiesta.

Padova, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ *firma Responsabile della Foresteria*



## CURRICULUM SPORTIVO

### IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome	Nome
Produrre di seguito un breve curriculum sportivo comprensivo di anni di attività sportiva, specialità / ruolo / categoria / livello, risultati raggiunti, eventuali convocazioni in rappresentativa o nazionale, altro.	

### DICHIARA

Che le informazioni sopra riportate sono veritiere e segnala, quale eventuale contatto di riferimento,

il proprio tecnico \_\_\_\_\_ (cell. \_\_\_\_\_ )

o dirigente \_\_\_\_\_ (cell. \_\_\_\_\_ )

In fede

Padova, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ firma Assegnatario