



**OPERA FIGLI DEL POPOLO**  
**di don Edoardo MARZARI**  
Fam. Universitaria AUXILIUM

## DOMANDA DI AMMISSIONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

di-fu \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_

e di-fu \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

numero documento di identità valido, data del rilascio ed Ente che lo ha rilasciato

\_\_\_\_\_

in possesso del titolo di studio \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_

iscritto per l' anno accademico \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ anno di corso

della Facoltà/Scuola/Diploma di Laurea di \_\_\_\_\_

(eventuali altre note ) \_\_\_\_\_

### chiede

di essere ammesso alla “FAMIGLIA UNIVERSITARIA AUXILIUM” dell’Opera Figli del Popolo di don Edoardo Marzari di Trieste, impegnandosi ad osservare il regolamento che, avendolo letto, accetta in ogni sua parte. L’onere della retta è assunto dalla famiglia.

residenza (città/prov) \_\_\_\_\_ (CAP \_\_\_\_\_)

recapito (via/p.za) \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_

È interessato, nel caso di disponibilità di posti, ad occupare una stanza con servizi (retta mensile maggiorata)

**Dichiara di essere stato/a informato** di quanto previsto dal Decreto Legislativo 196/2003 in merito al **trattamento dei dati personali** e sensibili e **di autorizzare**, a norma degli art. 23 e 26 T.U., l’Opera Figli del Popolo al loro trattamento direttamente, o anche attraverso terzi, per la gestione della sua richiesta di ammissione presso codesto Ente, per ottemperare ad obblighi previsti dalla legge o da un regolamento o dalla normativa comunitaria.

**Autorizza** inoltre sia l’**acquisizione** che la **pubblicazione** di eventuali **foto** nel periodo di permanenza presso la Famiglia Universitaria Auxilium

Firma del richiedente \_\_\_\_\_ e per rilasciato consenso

Data \_\_\_\_\_

Allegata la “referenza” di \_\_\_\_\_

Note della Direzione: