



H2CU Residence

Domanda di accettazione

Informazioni Ospite:

Nome: Cognome:

Data di nascita:Luogo di nascita

Cittadinanza:

Codice Fiscale: Partita IVA:

Residenza fiscale (Indirizzo, CAP, città):

Domicilio (Solo se diverso dalla residenza):

Telefono/Cell: Fax:

Email:

Università di appartenenza:

Dipartimento:

Informazioni bancarie per la restituzione del deposito cauzionale. L'Ospite è intestatario di un Conto

Corrente? SI NO Se "SI" inserire il Codice IBAN (27 cifre):

In caso di emergenza la Direzione del Centro H2CU può contattare?

Nome: Parentela:

Domicilio (Indirizzo, CAP,città):

Telefono:

Email:

Informazioni sulla permanenza al College

Periodo di permanenza richiesto. Dal (gg/mm/aaaa) al (gg/mm/aaaa)

Motivo del soggiorno in NY:

Docente proponente (nome, cognome, dipartimento):

Importante

Io sottoscritto ho compilato questo modulo, consapevole di dover versare il deposito cauzionale di 300€ nel caso il mio soggiorno avrà durata superiore a 15 giorni. Nel caso in cui non dovessi pagare il deposito la mia domanda di alloggio decade.

Firma

Data

.....

.....

(TUTTE LE INFORMAZIONI SONO OBBLIGATORIE E DA COMPILARSI IN FORMATO LEGGIBILE)