



H2CU Residence

Domanda di accettazione

Informazioni Ospite:

Nome: Cognome:

Data di nascita: Cittadinanza:

Codice Fiscale:

Residenza fiscale (Indirizzo, CAP, città):

Domicilio (Solo se diverso dalla residenza):

Telefono/Cell: Fax:

Email:

Università di appartenenza:

Dipartimento:

Docente proponente:

Status: ☐ *Studente* / ☐ *Dottorando* / ☐ *Ricercatore* / ☐ *altro* (specificare)

Data dell'ultima iscrizione all'Università:

Breve motivazione del soggiorno:

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

Nome: Parentela:

Domicilio (Indirizzo, CAP, città):

Telefono:

Email:

Informazioni di viaggio

Periodo di utilizzo: Spring Term o Summer Term o Fall Term o

Dal Al

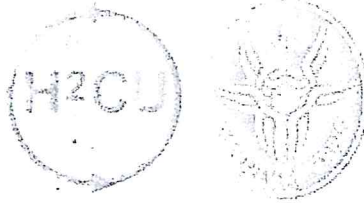
Giorno previsto del Check in al Residence:

Eventuali periodi di assenza dall'alloggio:

Firma

Data

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



Documento di assunzione di responsabilità

Il presente documento di assunzione di responsabilità regola il rapporto tra il Centro Interuniversitario di Formazione Internazionale H2CU e l'Ospite.

L'Ospite deve compilare l'assunzione di responsabilità e consegnarla alla Direzione del Centro H2CU.

Prima di firmare l'Ospite dovrà leggere attentamente tutte le informazioni contenute nel H2CU RESIDENCE HANDBOOK.

(tutte le informazioni di cui sotto sono obbligatorie)

Il/la sottoscritto/a

nato/a

il

Codice Fiscale:

Fax o e-mail:

dopo aver letto ed accettato il regolamento H2CU RESIDENCE HANDBOOK del Centro Interuniversitario di Formazione Internazionale H2CU, mi dichiaro responsabile in merito alla condizione dell'alloggio a me assegnato.

Eventuali danni e/o inadempienze saranno addebitati al sottoscrittore del presente modulo. La verifica di questi ultimi verrà compiuta da un rappresentante del Centro Universitario di Formazione Internazionale H2CU a New York all'atto della restituzione delle chiavi, che avverrà il giorno della mia partenza dalla città di New York.

Firma

Data
