



ENTE REGIONALE PRO SU DERETU A S'ISTUDIU UNIVERSITARIU DE CASTEDDU
ENTE REGIONALE PER IL DIRITTO ALLO STUDIO UNIVERSITARIO DI CAGLIARI



REGIONE AUTÒNOMA
DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA
DELLA SARDEGNA

Allegato B

All'E.R.S.U. di Cagliari
Corso Vittorio Emanuele, 68
09124 CAGLIARI

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO

I sottoscritt _____
nat_ a _____ il ___/___/_____ iscritto al ___ anno
del Corso di studi in _____ con matricola n. _____
residente in _____ C.A.P. _____, in via/piazza _____ n. _____
recapito telefonico _____
e-mail _____ Richiesta servizi ERSU Prat. N. _____

Preso visione del vigente Regolamento per l'assegnazione dei posti alloggio a pagamento,

DICHIARA

di accettare il posto alloggio assegnato presso la Casa dello Studente, secondo le modalità ed i costi previsti dal suddetto Regolamento e, di impegnarsi a liberare immediatamente la camera assegnata qualora, per cause sopravvenute di forza maggiore, l'E.R.S.U. di Cagliari debba disporre il trasferimento dei titolari di posto alloggio.

L'Ente provvederà a contattare gli interessati nel seguente ordine:

- ❖ autorizzati ai sensi del comma 2 dell'art. 1 del presente regolamento;
- ❖ iscritti ai corsi di cui al comma 1 dell'art. 1 del presente regolamento in ordine crescente di punteggio assegnato.

Cagliari,

In fede