## DICHIARAZIONE PERMANENZA IN STRUTTURA ALBERGHIERA O EXTRALBERGHIERA

Avviso Pubblico "Contributi Alloggio" – Annualità 2020 – DiSCo-Ente Regionale per il Diritto allo Studio e alla Conoscenza

Alla C/A

DiSCo – Ente Regionale per il Diritto allo Studio e alla Conoscenza

Via Cesare De Lollis, 24 B - Roma

## **OGGETTO: RICHIESTA CONTRIBUTO ALLOGGIO 2020**

Io sottoscritta/o		(nome e co	ognome) , nato/a a
	(Città) il	_(giorno/mese/an	no) e residente a
(Città) in _		(indirizz	o), e domiciliato in
(in c	caso il domicilio non coir	ncida con la reside	enza), in riferimento
all'avviso richiamato in oggetto, nel i	rispetto di quanto previst	o e regolato dagli a	artt. 47 e ss del D.P.R.
28 dicembre 2000, n. 445, consaper	vole delle sanzioni penali	i e civili in caso di	dichiarazioni false e
della conseguente decadenza dei be	nefici eventualmente con	nseguiti, ai sensi d	egli artt, 75 e 76 del
citato D.P.R. 445/2000, sotto la prop	ria responsabilità, in qua	ilità di destinatario	del contributo di cui
al presente Avviso Pubblico			
	dichiaro che		
ho soggiornato per numero	notti consecut	ive ( <b>numero di</b>	<b>notti</b> ) a partire dalla
data/e			esso la
struttura		(ragione socia	le della struttura
ricettiva alberghiera o extralbe	rghiera che compare	nel documento	attestante avvenuto
pagamento) sita in			(indirizzo
della struttura – via, numero civic	o e città)		
tale soggiorno è stato necessario per	noter realizzare la/e seg	uente/i attività. fur	nzionale/i al mio
percorso di studi, che poteva/poteva		•	•
lezione	,	1	
esame			
incontro con docente			
Tale/i attività didattica/he	è/sono stata/e	da me	realizzata/e in
data/e		ese/anno)) dalle	
(hh.mm) presso la sede dell'Istit	uzione universitaria		(indicare
nome Istituzione Universitaria)			
Luogo e data			
5			
<del></del>			
	firma leg	gibile del destina	tario del contributo