



AREA DELLA DIDATTICA  
Ufficio Diritto allo Studio

**RICHIESTA DI ISCRIZIONE**  
**ALL'ALBO DELLE ASSOCIAZIONI STUDENTESCHE**  
**“BIENNIO” AA.AA. 2017/2019**

*Al Magnifico Rettore*

L'Associazione denominata \_\_\_\_\_

Indirizzo (sede legale) \_\_\_\_\_

Cod. fiscale o part. IVA \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Nella persona del suo Presidente \_\_\_\_\_  
cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

residente \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

*(consapevole della responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi della normativa vigente)*

**Dichiara che:**

- L'Associazione ha: (indicare con una x la voce che interessa)

Una rappresentanza in S. A. (cognome e nome \_\_\_\_\_)

Una rappresentanza in C. d. A. (cognome e nome \_\_\_\_\_)

Quattro rappresentanze nelle commissioni paritetiche dei dipartimenti:

1) cognome e nome \_\_\_\_\_ c.d.l. \_\_\_\_\_ matr. \_\_\_\_\_

2) cognome e nome \_\_\_\_\_ c.d.l. \_\_\_\_\_ matr. \_\_\_\_\_

3) cognome e nome \_\_\_\_\_ c.d.l. \_\_\_\_\_ matr. \_\_\_\_\_

4) cognome e nome \_\_\_\_\_ c.d.l. \_\_\_\_\_ matr. \_\_\_\_\_

L'Associazione è composta di un numero minimo di 50 studenti associati e regolarmente iscritti all'Università degli Studi di Catania in corso o fuori corso da non più di 1 anno – *Si allega l'elenco nominativo degli studenti associati con le relative schede di adesione e le dichiarazioni sostitutive attestante l'iscrizione all'Università come richiesto dal Regolamento.*

UFFICIO DIRITTO ALLO STUDIO

Piazza Bellini, 19 TEL. 095-7307244 / 7248 FAX 095-317405  
e-mail: [uds@unict.it](mailto:uds@unict.it)



**AREA DELLA DIDATTICA**  
**Ufficio Diritto allo Studio**

- La finalità dell'Associazione, richiamata nel relativo Statuto istitutivo, è la promozione di attività culturali e sociali a beneficio degli studenti dell'Università degli Studi di Catania;
- L'Associazione è regolarmente costituita;
- E' dotata di statuto, debitamente registrato da almeno 1 anno, che esplicita le proprie finalità;
- Il Presidente dell'Associazione è / non è uno studente universitario;
- I 2/3 dei componenti del Consiglio Direttivo sono studenti universitari all'atto della presentazione della domanda d'iscrizione all'Albo (indicare cognome, nome, c.d.l. e matricola di ciascuno):

---

---

---

---

---

---

---

- Lo studente, regolarmente socio dell'Associazione, avente potere di rappresentanza della stessa è:

(indicare cognome e nome)

luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

residente \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_ e\_mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Chiede**

*di essere iscritta, per il biennio 2017-2019, nell'ALBO DELLE ASSOCIAZIONI STUDENTESCHE riconosciute dall'Università degli Studi di Catania.*

Allegati: Atto costitutivo dell'associazione e Statuto.

IL PRESIDENTE DELLA ASSOCIAZIONE

\_\_\_\_\_

Il/la Sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati su indicati ai sensi dell'art. 10 L. 675/1996 per la tutela della privacy e garanzia di riservatezza informativa.

L'Università degli Studi di Catania ai sensi del D.Lgs. 196/03 "Codice in materia di dati personali" tratterà i dati inseriti unicamente per finalità istituzionali.

\_\_\_\_\_ Firma autorizzativa per il trattamento dei dati sensibili

UFFICIO DIRITTO ALLO STUDIO

Piazza Bellini, 19 TEL. 095-7307244 / 7248 FAX 095-317405  
e-mail: [uds@unict.it](mailto:uds@unict.it)