



**A.Di.S.U.**  
**della Seconda Università degli Studi di Napoli**  
 Azienda Pubblica per il Diritto allo Studio Universitario



Corso P. Giannone 50-52 - 81100 Caserta (CE)  
 Tel. 0823/450248 Fax 0823/454433  
 indirizzo INTERNET : <http://www.adisun.it> email: [direzione@adisun.it](mailto:direzione@adisun.it)

Mod. SR 2009-2010

**SERVIZIO RISTORAZIONE A.A. 2009-2010**  
**RICHIESTA e/o RINNOVO SMART-CARD**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

**Cognome**  **Nome**

**Codice Fiscale**

**Data di nascita**  **Recapito telefonico**  **Indirizzo E-mail**

**Luogo di nascita**  **Prov.**

**Residenza anagrafica e numero civico (Via – Piazza – Frazione )**  **Prov.**

**Cap.**  **Città**  **Prov.**

**Cittadinanza**  Italiana  U.E. (Non Italiana)  Non U.E.  Paesi B.I.S.U. (BASSO Indicatore di Sviluppo Umano )

**Matricola**   Laurea triennale, Magistrale già specialistica, Magistrale a ciclo unico  Altro (Dottorato di Ricerca, Erasmus, Specializzazione, ecc.)

Per poter usufruire del servizio ristorazione per l'anno accademico 2009-2010

**CHIEDE**

- Rilascio smart – card a.a. 2009-2010**  **Rinnovo smart – card a.a. 2009-2010**  
 **Rilascio**  **Rinnovo smart- card** **In attesa iscrizione 1° anno laurea specialistica o ulteriore semestre**

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30.06.2003 " Codice in materia di protezione dei dati personali ", La informiamo che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti attraverso il presente modulo è finalizzato a fornirLe il servizio e ad adempiere agli obblighi derivanti dal D.L. 144/05 ed avverrà presso l'A.Di.S.U. della Seconda Università degli Studi di Napoli con l'utilizzo di procedure anche informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi. Il conferimento dei dati è obbligatorio. La mancata indicazione dei dati può comportare il diniego di fornitura del servizio. All'interessato sono riconosciuti i diritti di cui alla richiamata normativa ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al trattamento per motivi legittimi. Il titolare del trattamento è l'A.Di.S.U. della Seconda Università degli Studi di Napoli.

Dichiaro di aver ricevuto la Smart Card n. \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma del Funzionario \_\_\_\_\_



- di aver presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica relativa alla propria situazione reddituale relativa ai redditi anno 2008, (Art. 2 Bando di concorso B.S. 2008-2009 –criteri per la determinazione delle condizioni economiche) presso \_\_\_\_\_ (INPS – Comune – CAF) in data \_\_\_\_\_ n° di prot. \_\_\_\_\_

ISEE ( Indicatore Situazione Economica Equivalente ) €.....

Valore scala di equivalenza .....

ISP ( Indicatore Situazione Patrimoniale ) € .....

di non aver presentato alcuna attestazione certificante la propria situazione reddituale pertanto accetto l'applicazione della Categoria prevista dal regolamento “servizio ristorazione” 2009-2010.

**Si allega copia documento d'identità**

\_\_\_\_\_  
(luogo) (data)

\_\_\_\_\_  
(firma)