



MODULO DI DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DEL POSTO LETTO

ANNO ACCADEMICO 2026/2027

ISTRUZIONI: Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte. Dopo essere stato compilato e firmato, il modulo deve essere inviato via mail a info@unicaland.it
La tua candidatura sarà considerata valida solo se inviata con tutti i documenti allegati elencati alla fine del presente modulo.

1. DATI PERSONALI

Nome e cognome: _____

Genere: ☐ M ☐ F ☐ Other

Data di nascita (GG/MM/ANNO): _____

Luogo di nascita: _____

Nazionalità: _____

Codice fiscale o numero del passaporto: _____

Indirizzo di residenza (via, città, CAP, Comune): _____

Indirizzo E-mail: _____

Numero di telefono (con prefisso internazionale): _____

2. INFORMAZIONI ACCADEMICHE

Università / Istituto / Scuola AFAM: _____

Nome del Corso di laurea: _____

Tipo di laurea:

- ☐ Laurea Triennale
- ☐ Laurea Magistrale/Specialistica
- ☐ Laurea a Ciclo Unico
- ☐ Erasmus / Programma di scambio

Anno di iscrizione per l'A.A. 2026/2027: ☐ 1° anno ☐ 2° anno ☐ 3° anno ☐ oltre 3° anno

Nota: Gli studenti iscritti a università telematiche o a distanza non sono idonei a presentare domanda.

3. CRITERI DI MERITO E GRADUATORIA (AUTOCERTIFICAZIONE)

Si prega di compilare solo la sezione relativa alla propria attuale condizione accademica per consentire il calcolo del punteggio (0-30 punti):

- ☐ **A: Studenti internazionali iscritti al 1° anno o in scambio Erasmus**
Livello certificato di conoscenza dell'italiano o di un'altra lingua (esclusa la lingua madre): _____
- ☐ **B: Studenti iscritti ad anni successivi al 1° anno**
Attuale media aritmetica dei voti: _____
- ☐ **C: Studenti iscritti al 1° anno di un corso universitario**
Voto finale del diploma di scuola superiore (o titolo equivalente convertito in centesimi): _____
- ☐ **D: Studenti iscritti al 1° anno di un corso di Laurea Magistrale**
Voto di laurea della laurea triennale: _____

4. PREFERENZA E DURATA DELL'ALLOGGIO

Preferenza per il tipo di camera:

- ☐ Camera Singola (€ 637,50/mese) *Idonea per studenti con disabilità certificata*
- ☐ Camera Doppia (€ 318,75/mese) *Idonea per studenti con disabilità certificata*
- ☐ Camera Doppia (€ 318,75/mese)

Nota: Le preferenze sulla camera sono soggette a disponibilità. La residenza è composta principalmente da camere doppie con bagno privato.

Durata prevista del soggiorno:

- ☐ 12 mesi o più
- ☐ Meno di 12 mesi (Specificare il numero dei mesi: ____)

Nota: Nella graduatoria verrà data priorità ai candidati che indicano un soggiorno pari o superiore a 12 mesi.

5. DATI OBBLIGATORI PER IL BONIFICO BANCARIO (DEPOSITO CAUZIONALE)

Per presentare la domanda, è necessario versare un deposito cauzionale obbligatorio di € 350,00 tramite bonifico bancario utilizzando i seguenti dati:

Beneficiario: 2 EFFE S.R.L.

Banca: Banca Popolare del Cassinate

IBAN: IT33S0537274370000011058688

Codice SWIFT / BIC (Obbligatorio per bonifici internazionali/Extra-UE): POCAIT3CXXX

Causale di pagamento: Deposito Unicaland - [tuo Nome e Cognome]

NOTA PER I BONIFICI INTERNAZIONALI:

Al momento dell'ordine del bonifico internazionale alla tua banca, DEVI selezionare l'opzione di commissione "OUR" (ciò significa che tutte le commissioni bancarie locali, degli intermediari e della banca corrispondente sono interamente a carico del mittente).

2 EFFE S.R.L. deve ricevere l'importo netto esatto di € 350,00. Le domande con importi di deposito incompleti a causa di trattenute per commissioni bancarie saranno automaticamente sospese.

6. DICHIARAZIONI OBBLIGATORIE E AUTOCERTIFICAZIONI

Sottoscrivendo la presente domanda, il Candidato autocertifica sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci:

- ☐ Di essere regolarmente iscritto o di dichiarare la propria intenzione di iscriversi per l'A.A. 2026/2027 presso l'istituto di istruzione superiore sopra indicato
- ☐ Di non avere precedenti penali e di non avere procedimenti penali in corso.
- ☐ Di essere immune da patologie mediche incompatibili con la vita di comunità.
- ☐ Di accettare integralmente e senza riserve tutti i termini, le condizioni e le disposizioni del "Bando di Concorso"
- ☐ Di essere consapevole che le false dichiarazioni comporteranno l'immediata decadenza dal posto letto assegnato e potenziali sanzioni finanziarie.

Data (GG/MM/ANNO): _____

Firma del candidato: _____

7. ALLEGATI OBBLIGATORI (CHECKLIST)

Si prega di spuntare tutte le caselle sottostanti per confermare di aver allegato i documenti richiesti alla mail di invio della candidatura:

1. **Documento di riconoscimento:** Carta d'Identità Nazionale (solo per studenti UE) OPPURE passaporto in corso di validità (obbligatorio per studenti extra-UE).
2. **Certificazione accademica:** Certificato di pre-iscrizione/iscrizione universitaria OPPURE una lettera di ammissione ufficiale da parte dell'università.
3. **Prova di residenza:** Documentazione attestante l'indirizzo di residenza permanente nel Paese di origine (es. bolletta delle utenze, certificato ufficiale di residenza del Comune).
4. **Ricevuta di pagamento:** Attestazione di pagamento che dimostri l'avvenuto bonifico bancario di €350,00.

8. INFORMATIVA SULLA PRIVACY E TRATTAMENTO DEI DATI (GDPR)

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), autorizzo la 2 EFFE s.r.l. al trattamento dei miei dati personali esclusivamente per le finalità legate alla presente procedura di selezione, alla gestione della graduatoria e alla finalizzazione del contratto.

- ☐ ACCONSENTO

Data (GG/MM/ANNO): _____

Firma del candidato: _____

PREFERENZA: Si prega di scrivere il nome del compagno di stanza desiderato _____