



**UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI TRIESTE**

Al Magnifico Rettore  
dell'Università degli Studi di Trieste  
Piazzale Europa, 1  
34127 - Trieste

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL' ALBO DELLE ASSOCIAZIONI STUDENTESCHE UNIVERSITARIE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ (Prov.o Stato estero) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ (Prov.o Stato estero) \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

Codice fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cellulare \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

recapito eletto ai fini dell'invio delle comunicazioni da parte dell'Ateneo (*indicare solo se diverso dalla residenza*)

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Provincia (o Stato estero) \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

IN QUALITÀ DI

PRESIDENTE, Legale Rappresentante, dell'ASSOCIAZIONE STUDENTESCA (indicare la denominazione completa)

\_\_\_\_\_

regolarmente costituita con "Atto costitutivo" sottoscritto in data \_\_\_\_\_ e "Statuto"

approvato in data \_\_\_\_\_,

con sede legale in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

con sede operativa in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(se diversa da quella legale)



Codice fiscale/partita IVA (se posseduto/a) dell'Associazione:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Conto corrente bancario o postale:

intestato a \_\_\_\_\_, quale  
Responsabile (Presidente/ Delegato/a)/ Supplente dell'Associazione.

*Oppure*

all'Associazione \_\_\_\_\_

**IBAN** (riempire tutte le caselle)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

recapito telefonico \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

l'iscrizione della suddetta Associazione all'Albo delle Associazioni Studentesche dell'Università degli Studi di Trieste, ai sensi del Regolamento vigente.

### A TAL FINE DICHIARA

- che l'associazione riconosce e rispetta i principi, le norme e i valori della Costituzione italiana, repubblicana e antifascista, la quale vieta ogni forma di discriminazione basata su sesso, razza, lingua, religione, opinioni politiche, condizioni personali e sociali;
- di avere tra le proprie finalità la promozione di attività sociali, culturali, ricreative, formative, di sostegno alla didattica e/o di organizzazione e gestione di spazi per lo studio destinate senza fini di lucro agli studenti dell'Università di Trieste;
- di avere una base associativa non inferiore alle 15 unità, composta per almeno l'80% da studenti regolarmente iscritti all'Università di Trieste;
- di avere un nucleo di 15 iscritti in modo esclusivo;
- che gli Organi Direttivi dell'Associazione sono costituiti dai seguenti Soci:  
(Ai sensi dell'art. 3, lett. e) del Regolamento)

Cognome	Nome	Carica ricoperta



che i suddetti componenti non ricoprono cariche direttive in altre associazioni;

che l'Associazione ha designato quale "Delegato":

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ (Prov.o Stato estero) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ (Prov.o Stato estero) \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

Codice fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cellulare \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

recapito eletto ai fini dell'invio delle comunicazioni da parte dell'Ateneo (*indicare solo se diverso dalla residenza*)

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Provincia (o Stato estero) \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

che l'Associazione ha designato quale "Delegato Supplente":

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ (Prov.o Stato estero) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ (Prov.o Stato estero) \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

Codice fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cellulare \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

recapito eletto ai fini dell'invio delle comunicazioni da parte dell'Ateneo (*indicare solo se diverso dalla residenza*)

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Provincia (o Stato estero) \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_



**UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI TRIESTE**

- di aver preso visione del Regolamento per l'istituzione dell'Albo delle Associazioni studentesche dell'Università degli Studi di Trieste.
- di aver preso visione dell'Informativa ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali), relativa al trattamento dei dati personali nell'ambito del procedimento per l'iscrizione all'Albo delle Associazioni Studentesche.

**ALLEGA:**

- 1) copia dell'*atto costitutivo*;
- 2) copia dello *statuto*,
- 3) elenco nominativo degli associati, con l'indicazione del numero di un documento d'identità valido e, per coloro che sono studenti dell'Università, del numero di matricola, con evidenza dei soggetti associati in via esclusiva che concorrono al raggiungimento del numero minimo richiesto.
- 4) fotocopia del proprio documento di identità in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere rese sotto la propria responsabilità, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

Trieste, \_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(Firma del Legale Rappresentante)