Al Magnifico Rettore

dell’Università degli di Udine

**Area servizi agli studenti**

Via Palladio, 8 – 33100 Udine

**OGGETTO: Richiesta di iscrizione all’Albo delle associazioni studentesche**

**ASSOCIAZIONE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PRESIDENTE/LEGALE RAPPRESENTANTE**

Nat\* a ……………………………………………………..il ……………………………………

Iscritt\* al corso di ………………………………………………………….matricola…….

Residente a …………………………..cap ……………. Via……………………………n°….

e-mail:

cellulare:

**CHIEDE**

l’iscrizione all’Albo delle associazioni studentesche dell’Università di Udine e a tal fine dichiara che l’associazione:

* ha almeno 15 soci iscritti che non siano soci di altre associazioni studentesche che chiedano l’iscrizione all’albo;
* è costituita per il 60% da soci iscritti ad n corso di laurea, laurea magistrale, dottorato di ricerca o scuola di specializzazione dell’Università di Udine;
* rispetta gli adempimenti normativi compresi quelli tributari connessi allo status di associazione;

Allega alla presente domanda ai fini dell’iscrizione all’albo:

1. **Elenco dei soci dell’Associazione iscritti per l’anno**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nome Cognome** | **Corso di studi** | **Matricola** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |
| 21 |  |  |  |
| 22 |  |  |  |
| 23 |  |  |  |
| 24 |  |  |  |
| 25 |  |  |  |
| 26 |  |  |  |
| 27 |  |  |  |
| 28 |  |  |  |
| 29 |  |  |  |
| 30 |  |  |  |
| **Oltre ai soci sopraindicati sono iscritti l’Associazione n….. studenti e n…. laureati per un totale complessivo di numero …. iscritti** | | | |

1. **Programma delle attività previste per l’anno**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Iniziative**  **Indicare il titolo dell’iniziativa e il periodo previsto di svolgimento** | **Riunioni dei soci**  **Indicare il periodo di svolgimento** |
| Gennaio |  |  |
| Febbraio |  |  |
| Marzo |  |  |
| Aprile |  |  |
| Maggio |  |  |
| Giugno |  |  |
| Luglio |  |  |
| Agosto |  |  |
| Settembre |  |  |
| Ottobre |  |  |
| Novembre |  |  |
| Dicembre |  |  |

*Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Nota Bene**: Si informa che, ai sensi della legge 675/96 e Dlgs 196/2003 e succ.modif., i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informativi, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa