

## MODULO DI RICHIESTA DI TRASFERIMENTO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

ALLOGGIATO/A \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

CHIEDE UN TRASFERIMENTO DI ALLOGGIO PRESSO \_\_\_\_\_

Motivazioni per la richiesta di trasferimento:

---

---

---

---

Eventuali motivazioni mediche (si prega di allegare un certificato di un medico specialista aggiornato):

---

---

---

Al momento della richiesta, l'Ufficio Alloggi assegna la stanza in base alle disponibilità e tenendo conto della vicinanza al luogo di studio.

In caso di accoglimento da parte dell'Ufficio Mediazione della richiesta di trasferimento, l'ospite è tenuto a corrispondere €40,00 per le spese finali di check-out come indicato nelle DISPOSIZIONI PER LA FRUIZIONE DEI SERVIZI ABITATIVI DELL'OPERA UNIVERSITARIA (art. 5, comma 1 e art. 19, comma 4).

Ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679 "Regolamento in materia di trattamento dei dati personali", si informa che:

- i dati forniti saranno trattati nel rispetto dell'art.5 del Reg. UE ed esclusivamente con riferimento alla procedura connessa alla presente documentazione, attraverso supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio per dar corso alla procedura;
- il Titolare del trattamento è Opera Universitaria di Trento (via della Malpensada 82/A - 38123 Trento - 0461217411);
- in ogni momento sarà possibile esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, secondo quanto stabilito dagli artt. 15-22 del Reg. UE 2016/679.

Per maggiori dettagli, è possibile consultare l'informativa completa al sito [www.operauni.tn.it](http://www.operauni.tn.it) - sezione "privacy policy".



Preso atto dell'informativa di cui sopra il/la sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679.

Luogo e data

Firma

---

---