All’Università della Valle d’Aosta

Université de la Vallée d’Aoste

Ufficio Acquisti e Patrimonio

Via Duca degli Abruzzi n. 4

11100 Aosta

**OGGETTO: Richiesta di materiale informatico / beni mobili dismessi dall’Università della Valle d’Aosta – Université de la Vallée d’Aoste.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome/nome)

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Presidente, Direttore, Segretario, privato cittadino)

dell’ente, scuola, associazione, fondazione…\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

rientrante nella seguente categoria (indicare una categoria):

1. istituzioni scolastiche operanti sul territorio regionale;
2. enti pubblici regionali e altre amministrazioni pubbliche operanti nel territorio regionale;
3. enti di ricerca di Paesi stranieri in via di sviluppo (previsto dal regolamento inventari art. 15);
4. associazioni, cooperative e fondazioni senza finalità di lucro;
5. privati cittadini residenti in Valle d’Aosta.

indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Via, cap, città/paese)

Recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

l’assegnazione del seguente materiale dismesso dall’Università della Valle d’Aosta – Université de la Vallée d’Aoste (in ordine di preferenza):

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipologia (indicare la denominazione esatta)** | **Quantità** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

E dichiara di aver preso visione dell’informativa sulla privacy di cui in allegato.

La presente istanza è soggetta all’imposta di bollo del valore di 16,00 euro ove previsto dalla legge.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma)