## Modulo prenotazione&pagamento

per i soggiorni presso le FORESTERIE UNIVERSITARIE da inviare a: foresteriasapienza@uniroma1.it

da compilarsi a cura di una struttura della Sapienza a - Indicare inoltre se si ritiene ugualmente valida, in assenza di disponibilità, la singola e la doppia uso singola -

Sed	de della foresteria: Via Volturno 42	Sede della foresteria: Via Nomentana 118
ass	senza di disponibilità, la singola e la d	loppia uso singola -)
Str	ruttura universitaria richiedente	
Tito	olare della prenotazione (docente in	
Cog	gnome:	
Qua	- ıalifica	Tel
Altr	ro recapito	Fax
Em	nail:	
Dat	ti dell'ospite	
Cog	gnome:	Nome:
Ruc	olo:Ind	dirizzo di residenza data di nascita
Em	nail dell'ospite: (campo obbligato)	
Dat	ti di un eventuale accompagnatore	
Cog	gnome:	Nome:
Indirizzo di residenzadata di r		data di nascita Email: (campo obbligato)
Arr	rivo:	
Pai	rtenza:	
ll s	soggiorno è richiesto per le seguent	ti finalità istituzionali (brevi indicazioni esaustive):
	ps://www.uniroma1.it/it/pagina/foresteria-sapi	e l'Informativa sul trattamento dei dati personali consultabili al seguente indirizzo web: enza)  FIRMA DEL TITOLARE DELLA PRENOTAZIONE
****	***********	************************
	Tipologia di pag	amento prescelta ( <u>trascrivere unicamente la scelta <b>A</b> o la <b>B</b> ):</u>
A)	Pagamento per il periodo suesposto	o a carico di (indicare Docente o Struttura universitaria invitante),
	verrà effettuato tramite trasferiment	o interno destinato all'Amministrazione centrale (UA.S.001), fino a 5 giorni precedenti
	l'inizio del soggiorno.	
	Data,	
	Timbro della struttura	Firma e timbro del R.A.D.
	***********	*******************
B)	- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	una struttura esterna alla Sapienza tramite <b>PagoPA</b> , fino a 5 giorni precedenti l'inizio del ttps://uniroma1.pagoatenei.cineca.it/frontoffice/pagamentospontaneo e selezionando
		oppure
	successivamente cliccare su Forest	
		e inserire il numero di preventivo e il periodo del soggiorno. Iovrà essere inviata a <u>foresteriasapienza@uniroma1.it</u>
	Si prega di indicare di seguito:	ovia essere iriviata a <u>roresteriasapierizatwuriirorria r.it</u>
		sociale
	<ul> <li>indirizzo di residenza</li> </ul>	

FIRMA DEL TITOLARE DELLA PRENOTAZIONE

Data,