

RICHIESTA DI RESIDENZA OSG-IRB



Cognome

Nome

Luogo e data di nascita

Nazionalità

Nome del padre

Nome della madre

Indirizzo attuale: Via, nr.

NAP, Località

Recapito telefonico

Recapito e-mail

Periodo di soggiorno dal..... al.....

Datore di lavoro / Scuola frequentata
.....

Referenze
.....

Con la presente dichiaro di aver letto e accettato le condizioni ed il regolamento per le/i residenti dell'Ostello Montebello di Bellinzona. Mi impegno, qualora venisse accettata la mia iscrizione, a versare il deposito di **CHF 200.00** in contanti all'arrivo e l'affitto per la stanza ogni mese anticipatamente.

Tariffa mensile: CHF 500.00

Firma dell'interessata/o

Luogo e data