



Accordo su vitto e alloggio
nelle ubicazioni dei centri abitativi e mense UFMSB
ubicazione Scalära, Scalärastrasse 13, 7000 Coira

Locatario/a Incolli per favore qui una foto passaporto recente.	Cognome: _____ Nome: _____	
	Data di nascita: _____ Lingua madre: _____	
	Indirizzo: _____	
	NPA/luogo: _____	
	E-mail: _____	
	Telefono: _____ Cellulare: _____	
	Quale scuola o formazione sta frequentando:	
	Scuola: _____ Datore di lavoro: _____	
Titolari dell'autorità parentale (in caso di ospiti di età inferiore ai 18 anni e/o altre persone di riferimento in casi di emergenza)	Persona di riferimento 1	
	Cognome: _____ Nome: _____	
	Indirizzo: _____	
	NPA/luogo: _____	
	Cellulare: _____ E-mail: _____	
	Persona di riferimento 2	
	Cognome: _____ Nome: _____	
	Indirizzo: _____	
	NPA/luogo: _____	
	Cellulare: _____ E-mail: _____	
Indirizzo di fatturazione	Cognome: _____ Nome: _____	
	Indirizzo: _____	
	NPA: _____	Luogo: _____
Desiderio per la camera	☐ singola	☐ doppia, ev. con:
Vitto	☐ pensione completa colazione, pranzo e cena	☐ mezza pensione colazione pranzo <u>o</u> cena
Soggiorno previsto	Inizio: _____	Fine: _____
	Preavviso di disdetta di 3 mesi / per la fine del mese	
Fatturazione / pagamento	Il canone di locazione e le spese per il vitto vengono fatturati mensilmente in anticipo. Il canone di locazione è dovuto per il mese intero.	



Il listino prezzi e le regole interne sono parte integrante del presente accordo.

Luogo: Data

Firma dell'ospite:

Firma dei titolari dell'autorità parentale:

Responsabile settore abitativo

Responsabile settore vitto

Oliver Wirz

Daniel Hossmann

Vi preghiamo di inviare la notifica di arrivo compilata, firmata e corredata di una fotografia formato passaporto a:

Centro abitativo e mensa Scalära
Arosastrasse 32
7000 Coira