

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di
Modena e Reggio Emilia

E-mail: esamidistato@unimore.it

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

laureato/a in _____ presso l'Università

di _____

avendo conseguito l'abilitazione alla professione di _____

_____ nella _____ (specificare I, II)

sessione dell'anno _____

avendo ricevuto la comunicazione circa il ritiro del Diploma Originale di Abilitazione (Pergamena)

da parte dell'Università di Modena e Reggio Emilia

CHIEDE

la spedizione del Diploma Originale di Abilitazione (Pergamena), a mezzo Raccomandata con ricevuta di ritorno al seguente indirizzo:

Destinatario:

C/O (indicare il nominativo presente sul campanello qualora non coincida con il destinatario suindicato):

via _____ n° _____

Cap _____ città _____ provincia (_____).

Dichiara altresì: tel. _____ cell. _____

e-mail _____.

e solleva l'Università da ogni responsabilità in caso di smarrimento, furto e/o deterioramento dello stesso.

Allega:

- copia di un valido documento di riconoscimento;
- copia di bollettino attestante il pagamento della Tassa Regionale per il Ritiro del Certificato (tale tassa è da pagare all'atto della richiesta del certificato sostitutivo o nel caso lo stesso non sia mai stato chiesto all'atto del ritiro del

Diploma originale, con esclusione dei laureati nelle Regioni Emilia Romagna, Lombardia, Toscana. In ogni caso si invita a verificare se il pagamento sia dovuto e se sia stato già corrisposto).

Si impegna a pagare:

- Marca da bollo di € 16,00 attraverso il sistema Esse3 (dovuta per gli abilitati fino alla seconda sessione 2019);
- Spese di spedizione pari a € 13,00 attraverso il sistema Esse3.

Il sottoscritto è consapevole che fino a quando non provvederà al pagamento di quanto dovuto, l'ufficio non effettuerà la spedizione della pergamena.

(Luogo e data) _____

Firma _____