**Facsimile Richiesta di spedizione del Diploma Originale di Abilitazione**

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

E-mail: [esamidistato@unimore.it](mailto: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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_citta’ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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;

   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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_