

AUTORIZZAZIONE SPEDIZIONE DIPLOMA ORIGINALE DI SPECIALIZZAZIONE

<p>COSA DEVO FARE ?</p>	<p>1) Compilare il modulo di autorizzazione alla spedizione della pergamena di diploma originale di specializzazione in ogni sua parte e firmarlo;</p> <p>2) Procedere al pagamento dell'imposta di bollo di Euro 16, collegandosi al seguente link https://unipd.pagoatenei.cineca.it/portalepagamenti.server.frontend/#/pagamentospontaneo</p> <p>Compilare i campi obbligatori come indicato. Alla voce Motivo di pagamento selezionare la voce "DIDA10 - Imposta di bollo - Diploma" e sul campo Causale digitare "Imposta di bollo per rilascio Diploma a favore di (inserire cognome e nome)". Cliccare sul pulsante "pagamento immediato", posto in basso a destra, e procedere al versamento.</p> <p>3) Eseguire il versamento di Euro 10,50 per contributo spese postali, tramite il portale PagoAtenei collegandosi al link https://unipd.pagoatenei.cineca.it/portalepagamenti.server.frontend/#/pagamentospontaneo</p> <p>Alla voce Motivo di pagamento selezionare "DIDA13 - Spese di spedizione" e sul campo Causale digitare "Contributo per spese di spedizione per Diploma (inserire cognome e nome)". Cliccare sul pulsante "pagamento immediato", posto in basso a destra, e procedere al versamento.</p> <p>4) Inviare il modulo all'indirizzo mail scuolespec.lauream@unipd.it o per posta al seguente indirizzo:</p> <p>UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PADOVA Ufficio Dottorato e Post lauream Settore Scuole di specializzazione Via VIII Febbraio 2 35122 Padova</p> <p><u>Il modulo deve essere accompagnato dalla fotocopia di un documento d'identità valido.</u></p>
--	---

Rev. 02 17/07/2020

AUTORIZZAZIONE SPEDIZIONE DIPLOMA ORIGINALE DI SPECIALIZZAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____
nome e cognome

nato/a _____ (_____), il _____
comune provincia

residente in _____ (_____), via _____ n. _____
comune provincia

telefono _____ / _____

e-mail _____

AUTORIZZA

sotto la propria responsabilità, l'Ufficio Dottorato e Post Lauream alla spedizione del proprio diploma originale di specializzazione in _____
conseguito nell'anno _____

Indirizzo di spedizione attestato:

.....
.....
.....

Allega alla presente:

- 1) fotocopia del documento d'identità personale valido;
- 2) ricevuta del versamento di Euro 10,50 per contributo spese postali e di Euro 16 per l'imposta di bollo

Data,

FIRMA

.....

Dirigente ADISS: dott. Andrea Grapppeggia
Direttore d'Ufficio: dott. Andrea Crismani tel. +39 049 827 6384;
Riferimento da contattare: tel. +39 049 827 6371/6376;
e-mail: scuolespec.lauream@unipd.it
Settore Scuole di Specializzazione ISO 9001:2015

