

AUTORIZZAZIONE SPEDIZIONE DIPLOMA ORIGINALE DI ABILITAZIONE

Il/la sottoscritto/a.....

Nato a il

Laureato inil

Abilitato all'esercizio della professione di

Presso l'Università di Padova o altra Sede.....

Nellasessione dell'anno

Autorizzo, sotto la propria responsabilità, il Servizio Formazione Post-Lauream alla spedizione del proprio diploma originale di abilitazione all'esercizio della professione al seguente indirizzo:

.....

.....

.....

tel.

Allega alla presente:

- 1) marca da bollo da euro 14,62;
- 2) certificato sostitutivo di abilitazione;
- 3) fotocopia del documento d'identità personale;
- 4) fotocopia della ricevuta del versamento di euro 8,45 per contributo spese postali, da eseguirsi su c/c postale n. 14960355 intestato: Università degli Studi di Padova –servizio cassa (causale: contributo spese postali per spedizione diploma di abilitazione).

Data,

FIRMA

L'autorizzazione della spedizione del diploma va inviata, con i documenti indicati, all'indirizzo:
Università degli Studi di Padova
Servizio Formazione Post Lauream
Esami di Stato
Via VIII Febbraio n. 2
35122 Padova