



MODULO RICHIESTA CERTIFICATI VALIDI IN ITALIA

Al Rettore dell'Università degli Studi di Padova

Il/la sottoscritto/a.....Matricola.....

Nato/a ail.....

Tel..... e-mail.....

Relativamente al Corso di studi.....

Dichiara di essere: iscritto/rinunciatario/decaduto laureato

CHIEDE IL RILASCIO DI CERTIFICATI DI:

Descrizione	Quantità
ISCRIZIONE/LAUREA	
ISCRIZIONE/LAUREA CON ESAMI	
ISCRIZIONE/LAUREA CON ANNI ACCADEMICI	
ISCRIZIONE/LAUREA CON TASSE	

In carta resa legale (*fornire la marca da bollo secondo il valore vigente*)

Oppure

In carta libera per uno degli usi previsti dal D.P.R. 26/10/1972 n.642 All. B
(Specificare il caso per il quale è prevista l'esenzione dal pagamento dell'imposta di bollo)

Allega alla presente:

- 1) Copia di un documento di identità
- 2) Ricevuta di versamento dell'imposta di bollo (salvo i casi di esenzione)

Padova, _____

(firma del richiedente) _____

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Reg. UE 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, così come riportato al seguente indirizzo: <http://www.unipd.it/privacy>