

**DELEGA PER RITIRO DIPLOMA ORIGINALE DI SPECIALIZZAZIONE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nome e cognome  
nato/a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
comune Provincia  
residente in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ), Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
comune Provincia  
tel. fisso \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ tel. mobile \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

**DELEGA**

il Sig. \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
nome e cognome comune Provincia  
il \_\_\_\_\_ al ritiro del proprio diploma originale di Specializzazione in

\_\_\_\_\_

conseguito nell'anno \_\_\_\_\_

Allega alla presente:

- 1) fotocopia di entrambi i documenti di identità personale;
- 2) fotocopia della ricevuta del versamento di euro 16,00 per l'importo dell' imposta di bollo assolta in modo virtuale, eseguita su c/c bancario, codice IBAN:  
IT35V0306912117100000300436 conto di tesoreria dell'Università degli Studi di Padova - per versamenti da Paesi esteri il SWIFT CODE (o BIC) è: BCITITMM;  
(causale: imposta di bollo per diploma di Specializzazione);

Data,

FIRMA