

ISTANZA DI ACCESSO AGLI ATTI

Al Servizio Formazione Post Lauream
Università degli Studi di Padova

La/Il sottoscritta/o _____
nata/o a _____ il _____
residente in _____ (_____) _____
via _____ n. _____
tel _____, munita/o del seguente documento di identificazione in
corso di validità: _____

CHIEDE

di prendere visione

di estrarre copia¹

dei seguenti documenti _____

relativi a :

selezione per l'ammissione a _____
_____ per l'a.a. _____

esame di Stato per l'abilitazione alla professione di _____
_____, sessione _____

anno _____

Motivazione²:

Padova, _____

Firma: _____

¹ In caso di estrazione di copia sono dovuti i seguenti diritti:

euro 7,00 diritti di ricerca,

euro 0,25 a pagina per riproduzioni di copie di atti e documenti in formato A4,

euro 0,50 a pagina per riproduzioni di copie di atti e documenti in formato A3,

da versare all'Università degli Studi di Padova

Appoggio Bancario: INTESA SANPAOLO SPA

BIC/SWIFT – BANK IDENTIFIER CODE : BCITITMM

Coordinate bancarie internazionali (IBAN)

PAESE	CHECK DIGIT	CIN	ABI	CAB	CONTO
IT	13	Z	03069	12117	100000046107

² Indicare l'interesse personale e concreto per la tutela di situazioni giuridicamente rilevanti (art. 21 D.P.R. 352/92 e successive modifiche).