

Rev. 04 13/12/2022

**DELEGA AL RITIRO DEL DIPLOMA ORIGINALE DI SPECIALIZZAZIONE  
CONSEGUITO FINO AL 31/12/2019**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nome e cognome

nato/a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ), il \_\_\_\_\_  
comune provincia

residente in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ), via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
comune provincia

telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

**DELEGA**

Il Sig./La Sig.ra \_\_\_\_\_  
nome e cognome

nato/a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ), il \_\_\_\_\_  
comune provincia

al ritiro del proprio diploma originale di Specializzazione  
in \_\_\_\_\_

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

Allega alla presente:

- 1) fotocopia del documento d'identità personale valido;
- 2) ricevuta del versamento di Euro 16 per l'imposta di bollo

Data, .....

FIRMA

.....

Dirigente: dott.ssa Roberta Rasa tel. +39 049 8276450;  
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

