

Rev. 04 13/12/2022

**DELEGA AL RITIRO DEL DIPLOMA ORIGINALE DI SPECIALIZZAZIONE  
CONSEGUITO DAL 01/01/2020**

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;

Data, .....

FIRMA

.....