



Rev. 04 del 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 € 16,00 per l'imposta di bollo.

Data

FIRMA

