

DELEGA PER RITIRO DIPLOMA ORIGINALE

Il/la sottoscritto/a

Nato ail

Laureato in

Presso l'Università di Padova (o altra Sede)

Abilitato all'esercizio della professione di

Nella sessione dell'anno

Residente in Via.....n.;

autorizzo/a, sotto la propria responsabilità,

il Sig.

Nato ail

Al ritiro del proprio diploma originale di abilitazione all'esercizio della professione di

Allega alla presente:

- 1) marca da bollo da euro 16,00;
- 2) certificato sostitutivo di abilitazione;
- 3) fotocopia del documento di identità del delegante.

Data,

FIRMA