

AL MAGNIFICO RETTORE

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI URBINO CARLO BO

...l... sottoscritt... ..
nat... a (prov.) il
laureata in presso l'Università di
avendo sostenuto l'Esame di Stato per l'abilitazione all'esercizio della professione di
.....
nella (1^a o 2^a) sessione dell'anno presso questa Università.

CHIEDE

il rilascio del **DIPLOMA ORIGINALE DI ABILITAZIONE**

DICHIARA

di ritirare personalmente

di delegare il/la Sig./Sig.ra _____ C.I. n _____

al ritiro del diploma allegando copia del proprio documento di identità

di richiedere l'invio del diploma a mezzo posta allegando copia del documento di identità

al seguente indirizzo _____

(luogo e data)

(firma)

SI ALLEGANO:

● **PER I LAUREATI AD URBINO:**

Ricevuta del versamento di Euro **103,00 (tassa abilitazione)** Regione Marche - Tasse Universitarie Tesoreria Regionale (**per i laureati in Urbino**) - link per effettuare il versamento: <https://www.regione.marche.it/Regione-Utile/Finanze-e-Tributi/Tributi-regionali/Tassa-per-abilitazione-della-professione#Pagamento>

PER I LAUREATI FUORI SEDE: poiché la tassa di abilitazione all'esercizio professionale è un tributo regionale, i laureati fuori Sede, prima di effettuare il pagamento, dovranno verificare presso l'Università sede di laurea, l'importo esatto della stessa e gli estremi di conto corrente su cui versarla.

● **Versamento di Euro 56,00** da effettuarsi con bonifico:

UBI BANCA • IBAN IT36G031110582000000013137 specificando la causale: rilascio diploma originale di abilitazione.

● **Copia documento di identità**

PROTOCOLLO