

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Urbino

Codice Fiscale Matricola

Il/la sottoscritto/a Nato/a a.....

Il Residente in Prov.....

ViaN.CAP.....

TelefonoEmail

Iscritto/a per l'anno accademico/.....al anno del Corso di Studio di

Laureato/a in in data.....

Altro

CHIEDE

IL RILASCIO DEI SEGUENTI DOCUMENTI:

N.	TIPO DI CERTIFICATO	ESTERO	INGLESE
	CERTIFICATO DI ISCRIZIONE		
	CERTIFICATO DI ISCRIZIONE CON ESAMI		
	CERTIFICATO DI ISCRIZIONE CON CARRIERA		
	CERTIFICATO DI ISCRIZIONE CON ESAMI, DATA E VOTO SUDDIVISI PER ANNO DI CARRIERA		
	CERTIFICATO PAGAMENTO TASSE ANNO SOLARE:		
	CERTIFICATO DI LAUREA		
	CERTIFICATO DI LAUREA CON ESAMI		
	CERTIFICATO DI LAUREA PER RICOSTRUZIONE CARRIERA		
	CERTIFICATO DI LAUREA PER ESAME DI STATO		
	ALTRO:		

L'utente è pregato di munirsi delle marche da bollo in osservanza alle indicazioni che seguono:

- alla seguente richiesta si applica una marca da bollo da € 16,00;
- al momento del ritiro verrà applicata una marca da bollo da € 16,00 per ogni certificato richiesto.

Da compilarsi nei casi di esenzione dal pagamento della marca da bollo

<p>Dichiaro essere esente dal pagamento dell'imposta di bollo in quanto il certificato è destinato al seguente utilizzo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Borse di studio <input type="radio"/> Dichiarazione dei redditi <input type="radio"/> Altro ai sensi dell'art. <input type="radio"/> Dichiaro di essere a conoscenza delle responsabilità per mancato pagamento dell'imposta di bollo nel caso in cui il documento richiesto venga utilizzato per uso diverso da quelle dichiarato

○ **RITIRO ALLO SPORTELLLO**

Il certificato **deve essere ritirato dall'interessato** previa esibizione del documento di identità personale e consegna di **una marca da bollo da €. 16,00** (da apporre sul certificato) effettuando apposita prenotazione almeno n. 2 giorni lavorativi precedenti.

Data ritiro

Firma

○ **TRAMITE DELEGATO**

Qualora l'interessato sia impossibilitato a provvedere personalmente, **può delegare persona di sua fiducia:**

il/la sottoscritto/a

nato/a a il

DELEGA

il/la sig./sig.ra

nato/a a il

al ritiro del / dei documento/i richiesto/i.

Il delegato si recherà allo sportello munito del proprio documento di identità, della copia firmata del documento di identità del delegante e di **una marca da bollo da €. 16,00** per il certificato.

Data delega

Firma delegante

Data ritiro

Firma delegato

○ **TRAMITE SPEDIZIONE POSTALE**

Si chiede la spedizione del / dei documento/i richiesto/i al seguente indirizzo:

Via N.

Città Prov. CAP

Allegare alla richiesta:

- una fotocopia firmata della **carta di identità**;
- una **marca da bollo da €. 16,00** per il certificato;
- **€. 6,00 di francobolli** (per la spedizione della raccomandata).

La richiesta del certificato completa di allegati dovrà essere inviata al seguente indirizzo:

Università degli studi di Urbino Carlo Bo – Ufficio Ingressi e Carriere – Via Saffi, 2 – 61029 Urbino

(L'ateneo declina ogni responsabilità per il mancato recapito dei documenti e sulle tempistiche di spedizione).

Data richiesta

Firma richiedente