

AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI GENOVA

Numero di Matricola

--	--	--	--	--	--	--	--

Il sottoscritt
nat il/...../..... a (Prov.....)
domiciliato nel Comune di (Prov.....)
indirizzo C.A.P.
Tel..... Cell..... e-mail.....

Non possono essere rilasciati certificati da presentare a organi della pubblica amministrazione e a gestori di pubblici servizi (Legge 12 novembre 2011, n. 183)

CHIEDE

Certificato	n. copie	Per uso (*)	In inglese SI/NO
Certificato di iscrizione al corso di			
Certificato conseguimento titolo di studio:			
Certificato di abilitazione alla professione di			
Certificato di			

(*)indicare **OBBLIGATORIAMENTE** l'uso del certificato. Sono previste le seguenti tipologie:

- per uso privato
- per uso estero
- per permesso di soggiorno (disponibile solo in lingua italiana)

e allega al presente modulo tante marche da bollo da € 16,00 quanti sono i certificati richiesti

RICHIEDE INOLTRE la spedizione al domicilio sopraindicato ed allega busta già affrancata e fotocopia di un documento di identità.

I certificati richiesti verranno conservati negli Uffici per un periodo massimo di mesi 3.

Genova, _____

Firma (Per richiesta) _____

Ritirato il _____

Firma (Per il ritiro) _____

DELEGA

Il sottoscritt autorizza il Sig.
nat il/...../..... a (Prov.....) a ritirare per
suo conto i sopraindicati certificati ed allega fotocopia del proprio documento di identità.

Firma del Delegante _____ Firma del Delegato _____

Documento del Delegato _____