



## RICHIESTA DIPLOMA DI ABILITAZIONE

Al Magnifico Rettore

Pos. Arch. \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Matr. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cittadino \_\_\_\_\_

laureato presso l'Università di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

abilitato nella Prima sessione dell'anno solare \_\_\_\_\_ chiede che gli venga  
Seconda

rilasciato il diploma originale di Abilitazione alla professione di \_\_\_\_\_

Allega pertanto:

1. Ricevuta di versamento contributo costo Diploma di Abilitazione pari a Euro **50,00** per gli abilitati a partire dalla seconda sessione 2010, ovvero pari a Euro **26,00** per gli abilitati fino alla prima sessione 2010, presso UNICREDIT S.p.A. o eventualmente con bonifico sul conto corrente bancario codice IBAN **IT95P0200802626000000600882** intestato a Università Politecnica delle Marche – causale **U 10**.
2. Ricevuta di versamento una-tantum di € 103,00 su bollettino di c/c postale 11438603 intestato a Regione Marche Tasse Universitarie Tesoreria Regionale – Banca delle Marche – Ancona; qualora laureato presso l'Università Politecnica delle Marche. Se laureato presso altra Sede, in altra Regione, chiedere importo e modalità di versamento presso Segreteria propria Università.

**Di essere residente a:**

Città \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

**Di avere il domicilio (solo se diverso dalla residenza) a:**

Città \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Indirizzo per corrispondenza futura:

Residenza

Domicilio

Telefono \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Ancona, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_