UNIVERSITÀ POLITECNICA DELLE MARCHE

Imposta di bollo assolta in modo virtuale ai sensi dell'art. 15 del D.P.R. 642/72 *

Al Magnifico Rettore

RICHIESTA DUPLICATO DIPLOMA DI

□ LAUREA □ ABILITAZIONE

Matr. _____

Il/La sottoscritto/a

cognome_____ nome _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ prov. _____

indirizzo _____ n° _____ cap _____

cell. _____ e-mail _____

laureato/a per l'A.A. _____ / _____ Corso di □ Laurea □ Laurea Magistrale

in _____

oppure

abilitato/a _____ nella □ 1^ o □ 2^ sessione dell'anno _____

CHIEDE

il duplicato del diploma di Laurea / Abilitazione a seguito di:

□ deterioramento □ distruzione □ smarrimento □ furto

ALLEGA:

- ✓ ricevuta del versamento del contributo per duplicato diploma (€ 250,00)*
- ✓ ricevuta del versamento dell'imposta di bollo assolta in modo virtuale*

  e in aggiunta:
- ✓ nel caso di deterioramento: diploma originale deteriorato
- ✓ nel caso di distruzione: dichiarazione sostitutiva dell'Atto di Notorietà (vedi pag. 2)
- ✓ nel caso di smarrimento o furto: copia della denuncia di smarrimento/furto
- ✓ fotocopia di un documento d'identità in caso di spedizione del presente modulo.

DATA _____ FIRMA _____

*Per le modalità di pagamento contattare la Segreteria Studenti di competenza.

UNIVERSITÀ
POLITECNICA
DELLE MARCHE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a

cognome _____ nome _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ prov. _____ cap _____

in via _____ n° _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA[1]

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Data _____ Il Dichiarante _____

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, e-mail, posta oppure tramite un incaricato.

☐ PRESENTAZIONE DIRETTA

La su estesa firma è stata apposta in presenza del funzionario incaricato Sig._____ ai sensi dell'art.38, comma 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445.

Firma dell'impiegato incaricato_____

☐ SOTTOSCRIZIONE E INOLTRO, UNITAMENTE A FOTOCOPIA NON AUTENTICATA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL DICHIARANTE, MEDIANTE POSTA, FAX, E-MAIL O INCARICATO.

[1] Possono essere comprovati dall'interessato tutti gli stati, fatti e qualità personali indicati all'art.47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445.