UNIVERSITÀ
POLITECNICA
DELLE MARCHE

# DUPLICATO BADGE

Matr. _____

Il/La sottoscritto/a

cognome_____ nome _____

nato/a a _____ il _____

cell. _____ e-mail _____

iscritto/a per l'A.A. _____ / _____ al ____ anno del Corso di □ Laurea □ Laurea Magistrale

in _____

## CHIEDE

il duplicato del badge a seguito di:

□ deterioramento □ distruzione □ smarrimento □ furto

ALLEGA:

- nel caso di deterioramento: badge deteriorato
- nel caso di distruzione o smarrimento: dichiarazione sostitutiva dell'Atto di Notorietà (vedi pag. 2)
- nel caso di furto: copia della denuncia di furto
- fotocopia documento d'identità (*in caso di spedizione del presente modulo*).

**NOTA BENE:**

**Per rendere effettiva la presente richiesta occorre pagare, esclusivamente tramite sistema PagoPA, il contributo per duplicato badge (€ 25,00). Tale importo sarà caricato dalla Segreteria Studenti su Esse3web al ricevimento della presente richiesta.**

DATA _____ FIRMA _____

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.