



UNIVERSITÀ
di **VERONA**

RICHIESTA DI **DUPLICATO** DIPLOMA DI ABILITAZIONE

Marca da bollo
secondo valore vigente

Alla Magnifica Rettrice dell'Università degli Studi di Verona

Il/la sottoscritto/a.....nato/a a.....
il....../...../....., residente a
in via
tel.....cell.....e-mail.....
abilitato innella sessione.dell'anno.....

CHIEDE

Il rilascio del duplicato del diploma di abilitazione in

causa:

☐ smarrimento o furto avvenuto in data .../.../.....

☐ deterioramento/danneggiamento dell'originale da restituire all'Ufficio Diplomi

come da allegata autocertificazione resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 e sottoscritta in
data.../.../..... .

Verona, lì

IN FEDE

.....

Da inviare a:
Alla Magnifica Rettrice
Università degli Studi di Verona
Via dell'Artigliere, 8
37129 Verona

Ufficio Diplomi

Via San Francesco, 22 - 37129 | T +39 045 8028302
ufficio.diplomi@univr.it
P. IVA 01541040232 | C.F. 93009870234

ALLA MAGNIFICA RETTRICE
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(Resa ai sensi del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000).

Il/La sottoscritto/a
nato/a a prov. il
consapevole delle responsabilità penali previste in caso di falsità in atti e di dichiarazioni
mendaci (art. 76, del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

D I C H I A R A

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'Università può utilizzare i dati contenuti
nella presente dichiarazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della
Pubblica Amministrazione (Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, "Codice in materia
di protezione dei dati personali").

DATA
(firma non autenticata)

NOTA BENE: La firma deve essere apposta alla presenza dell'incaricato addetto al ricevimento presso lo
sportello dell'ufficio. Qualora la dichiarazione venga spedita per posta ovvero inoltrata tramite
persona diversa dall'interessato, alla stessa dovrà essere allegata fotocopia semplice del
documento d'identità del sottoscrittore.