



Università degli Studi di Genova

PROTOCOLLO IN:

N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Marca da bollo  
€ 16,00

### AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI GENOVA

Numero di matricola 

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

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
tel./cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

#### CHIEDO

la stampa del diploma di Dottorato di Ricerca in:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

la stampa del duplicato del diploma di Dottorato di Ricerca

#### Allegati:

- fotocopia documento di identità
- fotocopia ricevuta pagamento di € 70,00 per ristampa diploma
- denuncia di smarrimento, furto o danneggiamento del Diploma originale rilasciata dalle autorità competenti ovvero dichiarazione sostitutiva di certificazione art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

Data richiesta \_\_\_\_\_

Firma (Per richiesta) \_\_\_\_\_

Data ritiro \_\_\_\_\_

Firma (Per il ritiro) \_\_\_\_\_

-----  
**DELEGA**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

autorizzo il/la Sig \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

a ritirare per mio conto il diploma di Dottorato ed allego fotocopia del mio documento di identità.

Firma del Delegante \_\_\_\_\_

Firma del Delegato \_\_\_\_\_

-----  
**N.B. si specifica la marca da bollo di €16 è dovuta SOLO per la richiesta di Duplicato del Diploma di Dottorato**