

*imposta
di bollo
assolta
virtualmente*

Alla c.a. Responsabile Segreteria Studenti
Dipartimento di Farmacia e Scienze
della Salute e della Nutrizione
Università della Calabria
87036 Arcavacata di Rende (CS)

Oggetto: **richiesta rilascio certificati** (Corsi di laurea, laurea magistrale, corsi singoli)

Ai sensi dell'art. 15 della legge n. 183/2011, non possono più essere rilasciati e accettati certificati da produrre alle pubbliche amministrazioni e ai gestori di pubblici servizi. Gli interessati a questi casi dovranno produrre solo **autocertificazioni**. Tutti i certificati sono rilasciati in bollo e riporteranno la dicitura *“Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi. La disposizione di cui sopra non si applica qualora il presente certificato venga presentato a soggetti o enti pubblici esteri”*.

Il/La sottoscritto/a

Cognome – (**Surname**)

Nome – (**Name**)

Nato/a il – (**Date of birth**)

Città – (**City**)..... Nazione – (**Nation**)

Cittadinanza – (**Citizenship**).....

Codice Fiscale – (**Fiscal Code**) Tel/Cell.

E-mail

Corso di laurea in: - (**Degree course in**):

Matricola:

CHIEDE

il rilascio dei seguenti certificati (indicare il numero di copie):

- N. certificato di iscrizione;
- N. certificato di iscrizione con esami sostenuti;
- N. certificato di iscrizione con esami sostenuti e piano di studio;
- N. certificato di laurea (solo voto e data di conseguimento);
- N. certificato di laurea con esami;
- N. certificato di laurea con esami e titolo della tesi e relatore/i;
- N. certificato di laurea (uso riscatto);
- N. Diploma Supplement;
- N. certificato con superamento esami corsi singoli;

I bolli da apporre sul certificato verranno assolti virtualmente.

Arcavacata di Rende,

Firma - Signature