

Contrassegno
telematico
imposta di bollo
pari € 16,00

**AL MAGNIFICO RETTORE
DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SIENA
Via Banchi di Sotto, 55
53100 SIENA**

Oggetto: richiesta di copia conforme all'originale documenti amministrativi.

__L__ SOTTOSCRITT__ _____
NATO/ A _____ (PROV _____) IL ____/____/____
CODICE FISCALE _____
RESIDENTE A _____ (PROV _____) CAP _____
VIA _____ N. _____
TELEFONO ____/____/____ CELL. _____ EMAIL _____
DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO _____ N. _____

CHIEDE ALLA MAGNIFICENZA VOSTRA

IL RILASCIO IN COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE

DEL SEGUENTE DOCUMENTO AMMINISTRATIVO (Indicare gli elementi di cui si è a conoscenza per l'identificazione del documento richiesto: organo che ha emanato l'atto, la sua denominazione, il contenuto, la data e il numero di protocollo):

PER IL SEGUENTE MOTIVO:

__L__ SOTTOSCRITT__

- Provvederà direttamente o tramite persona delegata al ritiro degli atti.
- Chiede che gli atti siano spediti (con spese a proprio carico) al seguente recapito:

COGNOME E NOME _____

VIA/P.ZZA _____ N. _____ CAP _____

CITTÀ _____ (PROV. _____)

**ALLEGA/ALLEGHERA' (*) ALLA PRESENTE N. ____ CONTRASSEGNI TELEMATICI DI AVVENUTO
PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO (EX MARCA DA BOLLO)**

N.B.: E' necessario produrre n.1 contrassegno ogni 4 facciate del documento.

(*) Depennare la voce che non interessa.

LUOGO E DATA, ____/____/____

IN FEDE _____

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/03 (codice sulla Privacy) il trattamento dei dati personali richiesto è diretto unicamente all'espletamento delle finalità attinenti l'esercizio delle funzioni che competono la Pubblica Amministrazione.