



UNIVERSITÀ  
DI SIENA  
1240

Al Magnifico Rettore  
dell'Università degli Studi di Siena  
Via Banchi di Sotto, 55  
53100 **SIENA**

Marca da bollo in regola  
con le vigenti disposizioni  
di legge

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_

avendo conseguito l'abilitazione alla professione di:

\_\_\_\_\_

presso l'Università degli Studi di Siena nella \_\_\_\_\_ sessione dell'anno \_\_\_\_\_

### CHIEDE il rilascio del diploma di abilitazione.

A tal fine:

- Dichiaro di non aver mai richiesto e ritirato il certificato sostitutivo del diploma.
- Dichiaro di restituire il certificato sostitutivo del diploma rilasciato in data \_\_\_\_\_;
- in caso di smarrimento allegare:
  - o copia della denuncia effettuata presso le Autorità competenti;
  - o dichiarazione sostitutiva di atto notorio.

**Allega alla presente domanda due** marche da bollo secondo le vigenti disposizioni di legge (una da applicare al modulo di domanda ed una libera)

Siena, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Dichiaro di ritirare in data odierna il Diploma originale di Abilitazione.

Siena, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Per effettuato controllo sul documento di riconoscimento del richiedente/delegato

L'impiegato \_\_\_\_\_