



Università di Siena
1240

**AL MAGNIFICO RETTORE
DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SIENA**

Contrassegno
pagamento imposta di
bollo secondo valore
vigente

Matricola n.

Il sottoscritto
avendo conseguito, presso codesta Università, la/il:

Laurea (ordinamenti previgenti al DM 509/1999)
Laurea (D.M. 509/1999 – D.M. 270/2004)

Diploma Universitario o altro
Laurea Specialistica/Magistrale
(D.M. 509/99 – D.M. 270/2004)

in

in data con voti

chiede il rilascio del diploma originale di laurea/diploma.

Il sottoscritto, preventivamente ammonito sulle responsabilità penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 26 Legge 4.1.1968 n. 15), **dichiara**, altresì, ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, **che le proprie generalità**, da riportare sul diploma originale, **risultano essere le seguenti**:

nome/i.....cognome.....
nat.....nel Comune di.....Prov.....il.....
C.F.....

Il sottoscritto, a tal fine, **allega** alla presente:

- n.1 contrassegno telematico di avvenuto pagamento dell'imposta di bollo, secondo valore vigente, da applicare sul diploma originale di laurea/diploma
- copia della ricevuta di pagamento del contributo di € 84,00 dovuto a favore di codesta Università.

Siena lì

IL DICHIARANTE

.....
(firma leggibile)

Residenza/Recapito presso cui comunicare
l'avvenuta compilazione del diploma:

Indirizzo mail

Via

n. CAP.

Comune.....

Prov. Tel.

RISERVATO ALL'UFFICIO STUDENTI E DIDATTICA

Effettuato controllo fra i dati indicati nella presente richiesta e i
dati riportati nella carriera del laureato/diplomato.

Data

Firma dell'addetto
all'Ufficio di appartenenza

RISERVATO AL SERVIZIO RILASCIO DIPLOMI:

Dichiaro di ritirare in data odierna il Diploma originale intestato a

Siena,

Firma leggibile:

Per effettuato controllo sul documento di riconoscimento del richiedente/delegato:

L'addetto: