

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

CONTRASSEGNO DEL  
PAGAMENTO DELL'IMPOSTA  
DI BOLLO SECONDO IL  
VALORE VIGENTE  
(Marca da bollo € 16,00)

\_\_\_I\_\_\_ sottoscritto \_\_\_\_\_ Matricola n. \_\_\_\_\_

avendo conseguito/frequentato, nell'Anno Accademico \_\_\_\_/\_\_\_\_ presso codesta Università la Scuola di Specializzazione in:

\_\_\_\_\_

**CHIEDE IL RILASCIO DEL DIPLOMA ORIGINALE**

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**, 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 \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nat \_\_\_ il \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

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

- N. 1 ulteriore marca da bollo da € 16,00, da applicare sul diploma originale
- Copia della ricevuta di pagamento del contributo di Euro 84,00 dovuto a favore di codesta Università
- Fotocopia fronte-retro documento di riconoscimento in corso di validità.

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

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

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

E.mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

**Parte riservata all'Ufficio**

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

Data \_\_\_\_\_

Firma dell'Addetto  
alla Segreteria di appartenenza

**N.B.:**

Il pagamento del contributo di Euro 84,00 può essere richiesto all'Ufficio Scuole di Specializzazione direttamente allo sportello o alla e.mail [specializzazioni@unisi.it](mailto:specializzazioni@unisi.it) allegando copia di un documento di identità

Tutta la documentazione (modulo richiesta, n. 2 marche da bollo da € 16,00 ricevuta pagamento € 84,00 e fotocopia documento di identità) può essere spedita al seguente indirizzo:  
Università degli Studi di Siena, Via Banchi di Sotto n. 55 – 53100 Siena.

**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: \_\_\_\_\_