



Imposta di bollo da assolvere
 con pagamento in modo
 virtuale giusta autorizzazione
 Ministero delle Finanze n°
 24991/B del 10/06/1996

Al Magnifico Rettore
 Università di Palermo
 P.zza Marina, 61
 90133 Palermo
 (rilascio_diplomi@unipa.it)

Si richiede alla Magnificenza Vostra la stampa e la consegna del proprio Diploma di Abilitazione
 alla professione di _____ conseguita nella
 sessione _____ dell'anno _____.

Si richiede altresì l'emissione del relativo bollettino di pagamento **pagoPA®** per effettuare i
 versamenti dovuti.

DATI DEL RICHIEDENTE					
Matricola		Codice Fiscale			
_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _
Cognome _____			Nome _____		
Nato a _____		(Prov. _____)		il ___/___/_____	
Residente a _____		(Prov. _____)		CAP _____	
in Via _____					
	_ _ _ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _ _ _	
@	_____@_____				
(scrivere in stampatello maiuscolo)					
Il Richiedente					
Data ___/___/_____		_____			

Riservato alla U.O. Rilascio Titoli Accademici					
Sessione		EST2		Sostitutivo	
Anno		SI	NO	SI	NO
<u>Professione</u>					