



MODULO RICHIESTA CERTIFICATI

AL MAGNIFICO RETTORE
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BERGAMO

Marca da
bollo
€ 16,00
(duty stamp)

Il/La sottoscritt _____ matr. _____ codice fiscale _____
(name and surname) (student ID number) (tax code)
tel. _____ e-mail: _____
(phone number)
iscritt__ per l'anno accademico __ / __ al corso di dottorato in _____
(enrolled for the academic year) (Phd course in)
Dottore di Ricerca in _____ in data _____
(Phd in) (date)

preso atto che, ai sensi dell'art. 15 della Legge 183/2011, in vigore dall'1/01/2012 non possono essere rilasciati né accettati certificati da produrre alle Pubbliche Amministrazioni o ai gestori di pubblici servizi, ma che gli stessi potranno essere rilasciati, in bollo, solo se destinati a soggetti privati

CHIEDE il rilascio del seguenti certificati destinati a **privati – Request for**

Tipo di certificato o documento/ Type of certificate or document	N. copie (number of copies)	Lingua inglese (English)	Lingua italiana (Italian)
<input type="checkbox"/> ISCRIZIONE/enrollment			
<input type="checkbox"/> ISCRIZIONE CON IMPORTO BORSA/enrollment with scholarship			
<input type="checkbox"/> ISCRIZIONE CON PERIODI ALL'ESTERO/enrollment with period of study abroad			
<input type="checkbox"/> CONSEGUIMENTO DEL TITOLO/ Phd graduate			
<input type="checkbox"/> ALTRO (specificare) Other certificates.....			

Indicare l'uso a cui è destinato il certificato _____
(purpose of your request)

Si allegano n. _____ marche da bollo (è prevista una marca da bollo per ogni certificato richiesto) (It is required one duty stamp for each certificate)

- Per le richieste di certificato **in carta semplice** indicare gli estremi del riferimento normativo ai sensi del quale spetta l'esenzione: art. _____ D.P.R. 26/10/1972 N. 642 Tabella All. B. (Certificates free of charge could be issued exclusively for the purposes allowed by the Italian law)

Bergamo, _____
(dd/mm/yyyy)

Firma _____
(Signature)

Modalità di ritiro del certificato:

- agli sportelli della Segreteria Studenti** negli orari di apertura al pubblico (www.unibg.it/segrestu). Qualora fosse impossibilitato a provvedere personalmente, potrà delegare persona di fiducia mediante atto di delega in carta semplice corredato di copia del Suo documento d'identità

Ritirato il _____ Firma _____

Documento di riconoscimento _____

- Invio postale al seguente indirizzo:** via _____ n _____ CAP _____ Comune _____ Allegare copia di un documento d'identità e la ricevuta del pagamento del MAV di € 10,00 a titolo di contributo per le spese di spedizione. L'Università degli Studi di Bergamo non è responsabile in caso di smarrimento o danneggiamento dovuto alla spedizione postale.

How to receive the certificate:

- pick-up at the Student Service Front Office personally** during opening time (www.unibg.it/segrestu) or allow another person (please, include a copy of your and the authorized person ID documents)

Picked-up on _____ Signature _____

ID Document _____

- Shipping to the following address:** _____ (please, include the receipt of payment of € 10,00 for shipping costs). University of Bergamo is not responsible for loss or damage due to the Postal Service.