



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'AQUILA

DOMANDA DI RILASCIO DIPLOMA ORIGINALE

AL MAGNIFICO RETTORE
DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI
DELL'AQUILA

 l_ sottoscritt_ _____
matr. _____ nat _____ a _____
_____ (prov. _____) il _____
residente in via _____
_____ n _____
cap _____ città _____ (prov _____)
tel. _____ cell _____ E-mail _____
_____ avendo _____
conseguito il titolo di Laurea, Laurea Specialistica/Magistrale, Scuola di Specializzazione Master
Dottorato _____ di _____ Ricerca
in _____
_____ in data ____/____/____

CHIEDE

il rilascio del Diploma Originale.

Dichiara di effettuare il versamento di euro € 66.00 (euro 50.00 a titolo di contributo e di euro 16.00 a titolo di imposta di bollo) tramite PagoPa sulla segreteria virtuale:

Chiede inoltre che il Diploma venga spedito al seguente *indirizzo e a tal fine effettua il versamento delle spese di spedizione di € 25,82 da versare tramite PagoPa sulla segreteria virtuale: <http://segreteriavirtuale.univaq.it>*

c/o Cognome e Nome : _____
Via _____ n. _____
CAP _____ Città _____ (Prov. _____)

L'Aquila, _____

firma

L'Università degli Studi dell'Aquila, in qualità di titolare del trattamento, rende noto che i dati personali raccolti e/o detenuti saranno trattati in conformità al D.lgs 196/2003 per lo svolgimento delle proprie attività istituzionali, nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti e nel rispetto dei principi generali di trasparenza, correttezza e riservatezza.