



RICHIESTA CERTIFICAZIONI

Apporre una marca da bollo da € 16,00 e allegare un'altra marca per ogni copia di certificato richiesto

Il sottoscritt _____ (tel. _____)
(cognome) (nome)
nato a _____ in data _____
(Comune di nascita) (Provincia)

iscritt_ per l'anno accademico ____/_____
al Corso di Perfezionamento/Master di ... livello in _____

(per Management infermieristico pregasi indicare la sede) _____

iscritt_ per l'anno accademico-----/----- al primo al secondo anno della Scuola _____ per le Professioni Legali

num. Matricola _____

Consapevole che ai sensi del D.P.R. n. 642 del 26/10/1972, come chiarito dalla circolare dell'Agenzia delle Entrate n. 29 del 01/06/2005 e succ.mod., ogni copia di certificato è soggetto all'imposta di bollo di € 16,00

CHIEDE

che gli vengano rilasciate copie di:

- N. ___ certificati di iscrizione
- N. ___ certificato di diploma senza voto finale
- N. ___ certificato di diploma con voto finale
- N. ___ certificato di diploma con voto finale e dettaglio esami sostenuti

- da produrre all'estero
- per essere depositato nei fascicoli di cause giudiziarie

In attuazione del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e dell'art.15 legge 12/11/2011 n.183 la S.V. dovrà produrre dichiarazioni sostitutive di tali certificazioni (autocertificazioni) nei rapporti con la Pubblica Amministrazione e con i privati gestori di pubblici servizi

Il sottoscritt _____ dichiara di avere preso visione dell'informativa inerente il trattamento dei propri dati personali denominata "Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 per gli utenti che intendono iscriversi alle prove di ammissione e agli esami di stato, per gli utenti che intendono immatricolarsi ai corsi di studio e per gli studenti, laureandi, laureati, specializzandi, tirocinanti e dottorandi dell'Università degli studi di Roma Tor Vergata"; di averne compreso il contenuto e di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati con le modalità e per le finalità indicate nella informativa. L'informativa completa è disponibile al link <http://utov.it/s/privacy>.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Roma, _____
