



Settore Servizi Post-Laurea

Unità Organizzativa "Esami di Stato, Dottorati e Master"

Marca da bollo

€ 16,00

**Al Magnifico Rettore  
dell'Università degli Studi del Sannio**

## **RICHIESTA DEL CERTIFICATO SOSTITUTIVO DI ABILITAZIONE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) nazione \_\_\_\_\_  
comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
domiciliato \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ numeri telefonici \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ laureato/a in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ all'Università di \_\_\_\_\_

Avendo conseguito presso questa Università l'abilitazione all'esercizio della professione di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nella prima  seconda  sessione dell'anno \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

il rilascio del **certificato sostitutivo di abilitazione**

Si allegano:

- n. 1 marca da bollo da € 16,00 che sarà applicata sul certificato sostitutivo di abilitazione;
- ricevuta del pagamento della tassa di abilitazione professionale a favore della Regione, presso la quale è stato conseguito il titolo di ammissione (laurea, laurea specialistica e laurea magistrale), per la Regione Campania l'importo è di € 104,00;
- numero di francobolli idonei per la spedizione a mezzo di posta del certificato sostitutivo di abilitazione.

Benevento \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### **Spazio riservato all'ufficio**

Il documento è stato ritirato il \_\_\_\_\_  dal Titolare  dal delegato (con delega allegata)  spedito per posta

C.I.

Patente

Passaporto

Numero \_\_\_\_\_