

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

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
Professione					