



**AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI
DELLA TUSCIA DI VITERBO**

**DOMANDA RILASCIO
CERTIFICATO SOSTITUTIVO DEL DIPLOMA DI ABILITAZIONE**

Il sottoscritto/a _____

C.F. _____ Nato/a a _____

_____ (prov. _____) il _____

Residente a _____ (prov. _____)

CAP _____ Via/Piazza _____ n. civico _____

Telefono _____ @-mail _____

Avendo conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di:

nella _____ (indicare I o II) sessione dell'anno _____

chiede il rilascio del certificato di abilitazione in bollo che **dovrà** essere restituito quando verrà ritirato Diploma di abilitazione

Le sopraelencate certificazioni possono essere rilasciate solo a seguito del versamento della Tassa di abilitazione regionale il cui importo varia a seconda della Regione in cui si è conseguito il Titolo di studio per l'ammissione all'esame di Stato. Gli abilitati sono tenuti ad informarsi, per l'importo dovuto e per il numero di c/c postale, presso l'Università in cui è stato conseguito il titolo accademico (per i laureati nelle Università della Regione Lazio l'importo è di € 113.62-Beneficiario: Laziodisu-Banca Tesoriere: Banca Popolare di Sondrio-IBAN: IT46 P 0569603211 000051111X93-Causale: tassa abilitazione –nome del versante

A tal fine allega:

- 1. Ricevuta di pagamento** della tassa a favore della Regione presso la quale è stato conseguito il titolo di laurea o di diploma.
- 2. Marca da bollo secondo il valore vigente da applicare sul certificato sostitutivo.**
- 3. Copia documento di identità** valido.

Viterbo,

(Firma)