



**Università  
degli Studi  
di Ferrara**

Ufficio Scuole  
di Specializzazione Sanitarie

**Università degli Studi di Ferrara**  
Ripartizione Rapporti con Servizio Sanitario  
Nazionale  
via Aldo Moro 22 • 44124 Cona (FE)  
[scuole.specializzazione@unife.it](mailto:scuole.specializzazione@unife.it)  
Tel. 0532 293197  
[www.unife.it/it/corsi/scuole-di-specializzazione/sanitarie](http://www.unife.it/it/corsi/scuole-di-specializzazione/sanitarie)

MATRICOLA:

--	--	--	--	--	--

Imposta di bollo assolta in modo virtuale Autorizzazione dell'Agenzia delle Entrate Ufficio di Ferrara n. 7035/2016 del 17/02/2016

**Al Magnifico Rettore  
dell'Università degli studi di Ferrara**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il giorno \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
diplomato/a presso questa Università in \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_

**chiede**

il rilascio del duplicato del diploma di specializzazione smarrito / danneggiato:

A tal fine si impegna ad effettuare il versamento dell'importo previsto utilizzando il servizio di pagamento PagoPA (<https://www.unife.it/it/pagopa>)

Data \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_  
(firma)

*N.B. In caso di invio della presente richiesta tramite posta, occorre sempre allegare fotocopia del documento del richiedente.*