



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CAGLIARI
SEGRETERIA STUDENTI CORSI DI STUDIO POLITICI

Viale Fra Ignazio 74 - 09123 Cagliari Tel. 0706753989 Fax 0706753950

ORARI SPORTELLO:

SETTEMBRE e OTTOBRE: Lun, Mer, Gio, Ven 9.00-12.00 e Mar. 10.00-12.00 e 16.00-17.00; da NOVEMBRE a GIUGNO: Lun, Mer, Gio, Ven 9.00-12.00 e Mar 16.00-17.00; LUGLIO: Lun, Mer, Ven 9.00-12.00 e Mar 16.00-17.00; AGOSTO: Lun, Mer, Ven 9.00-12.00

Marca da Bollo
€ 16,00
 o l'importo in vigore al momento della presentazione

MODULO RICHIESTA CERTIFICATI

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____ / _____ / _____

Iscritt al corso di laurea in: _____ con matricola 2 / /

CHIEDE { Iscrizione con esami senza esami con AA.AA.
 N° _____ Certificat_ di altro _____

Laureat nel corso di laurea in: _____ con matricola 2 / /

CHIEDE { laurea conseguita in data _____ con esami senza esami con AA.AA.
 N° _____ Certificat_ di altro _____

Decadut /Rinunciatori dal/al corso di laurea in _____ con matr. 2 / /

CHIEDE { decadenza rinuncia con esami senza esami con AA.AA.
 N° _____ Certificat_ di altro _____

per il seguente utilizzo

Per sola **visura** (non ha validità come certificato).

In **carta libera** (per uno dei seguenti usi):

- procedimenti relativi a prestazioni personali imposte (D.P.R. n.642/1972 – Tabella art.2)
- procedimenti penali, disciplinari e di pubblica sicurezza (D.P.R. n.642/1972 – Tabella art.3)
- atto richiesto nell'interesse dello Stato da un pubblico ufficio (D.P.R. n.642/1972 – Tabella art.4)
- istanza formulata da un non abbiente (D.P.R. n.642/1972 – Tabella art.8)
- procedimenti relativi ad assicurazioni sociali obbligatorie e assegni familiari (D.P.R. n.642/1972 – Tabella art.9)
- la liquidazione e il pagamento delle pensioni dirette e di reversibilità, degli assegni e delle indennità di liquidazione e di buonuscita o comunque di cessazione del rapporto di lavoro (D.P.R. n.642/1972 – Tabella art.9)
- l'iscrizione nelle liste di collocamento (D.P.R. n.642/1972 – Tabella art.9)
- procedimenti per il conseguimento di borse di studio e di presalari (D.P.R. n.642/1972 – Tabella art.11)
- procedimenti giurisdizionali e amministrativi relativi a controversie in materia di assicurazioni sociali, assegni familiari, lavoro, pubblico impiego e pensioni dirette o di reversibilità (D.P.R. n.642/1972 – Tabella art.12)
- atto scambiato fra pubbliche amministrazioni (D.P.R. n.642/1972 – Tabella art.16)
- il rilascio di abbonamenti per il trasporto di persone (D.P.R. n.642/1972 – Tabella art.24)
- la partecipazione ai pubblici concorsi (Legge n.370/1988 – art. 1)

In **bollo:**

Usò Italia

Usò Estero

PER I CERTIFICATI IN BOLLO, oltre alla marca da bollo da applicare nel riquadro apposito in intestazione di questo modulo, **allegare un numero di marche da bollo** (contrassegno telematico da € 16,00) **pari al numero di certificati richiesti**

Cagliari, _____ Firma studente _____

N.B. Nel caso in cui a richiedere il certificato sia **persona diversa dall'interessato** occorre allegare **delega scritta e controfirmata unitamente alle fotocopie leggibili dei documenti di identità di delegante e di delegato.**

↓↓ ↓ da sottoscrivere, solo per i certificati in uso bollo, all'atto del ritiro del certificato ↓ ↓ ↓

Dichiaro di ritirare il/i certificato/i uso bollo che è/sono conforme/i alla richiesta presentata

Cagliari, _____ Firma studente _____

**Alla Segreteria Studenti CORSI DI STUDIO POLITICI
Facoltà di SEGP di Cagliari**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ prov. _____ il ____ / ____ / _____

residente a _____ provincia di _____

in via/piazza/loc.tà _____

C.A.P. _____ tel. _____ / _____ cell. _____ / _____

iscritto/a al Corso

Altro (specificare) _____

laureato/a nel Corso di

matricola n° _____

DELEGA

il/la Signor/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il ____ / ____ / _____ ,

residente a _____ provincia di _____

_____ in via/piazza/loc.tà _____

_____ C.A.P. _____ tel. _____ / _____ cell. _____ / _____

AL RITIRO DI:

N. ___ Situazione riepilogativa degli esami sostenuti (**non ha valore di certificato**)

N. ___ Certificati di iscrizione / laurea (senza esami e voti) in bollo / carta libera (leggere attentamente **il modulo richiesta certificati** che **deve obbligatoriamente essere allegato alla presente** e senza il quale non è possibile ritirare il/i certificato/i)

N. ___ Certificati di iscrizione / laurea (con esami e voti) in bollo / carta libera (leggere attentamente **il modulo richiesta certificati** che **deve obbligatoriamente essere allegato alla presente** e senza il quale non è possibile ritirare il/i certificato/i)

Altro (specificare **con esattezza** e **in dettaglio** la richiesta) _____

Cagliari, _____

Firma studente _____

N.B.: ALLEGA alla presente le **fotocopie leggibili** dei **documenti di identità** del **delegante** e del **delegato**.