

## RICHIESTA CERTIFICATI

### PRIMA DI PROCEDERE

- L'art. 15 della legge n. 183/2011 stabilisce che le **Pubbliche Amministrazioni**, compresi i **Gestori di pubblici servizi**, **non possono più richiedere né accettare** dai privati **certificati prodotti da altri uffici pubblici**. In questi casi il cittadino deve autocertificare il possesso dei requisiti richiesti.
- Le **certificazioni rilasciate** saranno valide ed utilizzabili **solo nei rapporti tra privati**.

### COSA MI SERVE PER FARE RICHIESTA?

- Il presente modulo compilato e firmato
- La copia di un documento di identità valido
- La ricevuta di pagamento della marca da bollo da € 16,00 (per i certificati in carta resa legale)

### COME DEVO FARE RICHIESTA?

- 1 Compilare il modulo in ogni sua parte specificando l'uso nel caso si richieda un certificato in carta libera.  
Per i certificati in carta legale è necessaria una marca da bollo da € 16,00.
- 2 La richiesta può essere inviata scegliendo una delle seguenti modalità:
  - mail: [formazionecontinua.lauream@unipd.it](mailto:formazionecontinua.lauream@unipd.it);
  - PEC: [amministrazione.centrale@pec.unipd.it](mailto:amministrazione.centrale@pec.unipd.it);

**N.B.: ricordarsi di allegare la fotocopia di un documento di identità (e marca da bollo se necessaria).**

### COME PAGO LA MARCA DA BOLLO VIRTUALE?

- Collegarsi al portale **PagoAtenei**: <https://unipd.pagoatenei.cineca.it/>
- Cliccare su **"Pagamento spontaneo"** e inserire i dati necessari per procedere al pagamento. Alla voce **Motivo di pagamento** selezionare "DIDA02 - Imposta di bollo – Certificati" e sul campo **Causale** digitare "Imposta di bollo per rilascio certificato a favore di (inserire cognome e nome)". Cliccare sul **"Pagamento immediato"**, in basso a destra, e procedere al versamento.
- Al termine è possibile scaricare la **ricevuta** che va allegata alla richiesta di certificato (oltre alla fotocopia di un documento di identità).

|                                 |                      |
|---------------------------------|----------------------|
| Il/la sottoscritto/a .....      |                      |
| Nato/a a .....                  | il .....             |
| Residente in Via..... CAP ..... |                      |
| Comune.....                     | Prov. .... Tel. .... |
| Cell.....                       | e-mail.....          |

|                                  |
|----------------------------------|
| Relativamente al Master in ..... |
| a.a. ____ / ____                 |

CHIEDE IL RILASCIO DI:

| Certificato                                                                                             | Quantità |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| ISCRIZIONE                                                                                              |          |
| FINE CORSO                                                                                              |          |
| FINE CORSO CON ATTIVITA' FORMATIVE E RELATIVI CREDITI<br>(previa verifica della disponibilità dei dati) |          |
| IMPORTO TASSE DELL'ANNO SOLARE                                                                          |          |

|                                                        |          |                                                        |
|--------------------------------------------------------|----------|--------------------------------------------------------|
| In lingua:<br>(indicare solo una lingua per richiesta) | Italiano | Inglese (previa verifica della disponibilità dei dati) |
|--------------------------------------------------------|----------|--------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Da rilasciare in:                                                                                                                                                                                                            |
| <input type="checkbox"/> Carta libera per uno degli usi previsti dal D.P.R. 26/10/1972 n.642 All. B<br>(Specificare il caso per il quale è prevista l'esenzione dal pagamento dell'imposta di bollo);<br>Art. .... Uso ..... |
| <input type="checkbox"/> Carta resa legale valido per:                                                                                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> Italia<br><input type="checkbox"/> solo per l'estero<br>(Specificare e fornire la marca da bollo)                                                                                                   |

Il/la sottoscritto/a DICHIARA inoltre che:

|                                                                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Per i certificati rilasciati solamente in modalità telematica:                                                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> autorizza l'Ufficio Post lauream alla spedizione di quanto richiesto (scegliere una delle seguenti modalità e specificando l'indirizzo):<br>mail: .....<br>PEC: ..... |

|                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Per i certificati validi solo per l'estero di cui l'originale è solo cartaceo:                                                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> ritirerà personalmente allo sportello quanto richiesto;                                                                                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> delega il/la Sig./Sig.ra ..... al ritiro di quanto richiesto<br>ed allega fotocopia del proprio documento di identità;                                                                                                  |
| <input type="checkbox"/> autorizza l'Ufficio Post lauream alla spedizione di quanto richiesto al seguente indirizzo:<br>Cognome ..... Nome .....<br>c/o.....<br>Via/Viale/P.zza ..... n. ....C.A.P.....<br>Città .....(Prov. ....) Frazione..... |

| Data | Firma |
|------|-------|
|      |       |