** *e?***

***al sa***

***Al Preside***

***Facoltà Teologica del Triveneto***

***Richiesta duplicato di Diploma***

***Procedura***

**1)** Compila questo modulo in ogni sua parte, apponi una **marca da bollo** secondo valore vigente e **firmalo in presenza dell'impiegato ricevente** al momento della consegna.

**2) Allega** la **ricevuta** del versamento **di € 80,00 quale contributo** previsto per il rilascio del duplicato e, nel caso di deterioramento, anche il diploma deteriorato. Il pagamento potrà essere effettuato a mezzo:

* con bonifico intestato a “Facoltà Teologica del Triveneto”

IBAN IT02I0200812120000102840264 (Unicredit).

**3)** Se non puoi recarti di persona alla Segreteria, puoi inviare il modulo **già firmato**, **per posta** alla Segreteria competente, ricordandoti di **allegare** la **fotocopia di un documento di identità**. Per ulteriori informazioni telefona al numero 049 664116.

**Dati anagrafici**

Il / La sottoscritto/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in via/viale/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 n.° telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.° cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dati di carriera**

in possesso del Diploma in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso questa Facoltà Teologica del Triveneto

**chiede**

**che gli venga rilasciato il duplicato del diploma di ………………………………………….**

A tal fine:

􀁆 allega **la ricevuta del versamento del contributo** previsto per il rilascio del duplicato del diploma;

􀁆 dichiara, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 D.P.R. medesimo in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti

􀁆 di **essere stato** **smarrito** il diploma originale per cui si allega fotocopia della denuncia fatta all’autorità competente

oppure

􀁆 di aver constatato il **deterioramento** del diploma originale di ……………………….. che viene allegato

Padova, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

*Firmare* ***in presenza dell'impiegato ricevente*** *oppure* ***inviare*** *la domanda di Studenti competente,* ***allegando*** *la*

***fotocopia di un documento d'identità****.*

**Informativa ai sensi dell’art.13, Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196.**

I dati personali comunicati dall’interessato saranno trattati dalla Facoltà Teologica del Triveneto unicamente per le finalità di gestione, anche su supporto informatico, della procedura per la quale sono stati richiesti, nel rispetto dei diritti che l’art. 7 D.L.vo 196/2003 riconosce all’interessato stesso.