



**Università
degli Studi
di Ferrara**

Ufficio Supporto Trasversale Dipartimenti Cona
e Segreteria delle Scuole di Specializzazione

Meta Struttura Medico – Chimica

MATRICOLA:

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

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

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (_____) il giorno ____ / ____ / _____
iscritto/a per l'anno accademico _____ al _____ anno della Scuola di Specializzazione
in _____

ovvero

diplomato il _____
in _____

chiede

il rilascio in **carta libera** di num. _____ certificato/i attestante/i:

per il seguente uso (**indicare obbligatoriamente con una croce la causale di esenzione dall'imposta di bollo**):

- Domande per il conseguimento di sussidi o per l'ammissione in Istituti di Beneficenza e relativi documenti (D.P.R. 26/10/1972 n. 642 All. B Art.8);
- Assicurazioni sociali obbligatorie (INPS, casse mutue ecc.) e relative controversie (D.P.R. 26/10/1972 n. 642 All. B Artt. 9 e 12);
- Assegni familiari (D.P.R. 26/10/1972 n. 642 All. B Art.9);
- Conseguimento borse di studio e/o presalarario (D.P.R. 26/10/1972 n. 642 All. B Art.11);
- Esonero tasse scolastiche, buoni libro, trasporto alunni, mensa scolastica (D.P.R. 26/10/1972 n. 642 All. B Art.11);
- Controversie per pensioni dirette o di reversibilità (D.P.R. 26/10/1972 n. 642 All. B Art.12);
- Documenti per controversie individuali di lavoro o rapporti di pubblico impiego (Art. 10 Legge 11/08/1973 n. 533);
- Istanze per il rilascio di certificazioni richieste da Onlus (D.P.R. 26/10/1972 n. 642 All. B Art. 27 bis);
- Istanze di rimborso o sospensione di qualsiasi tributo (D.P.R. 26/10/1972 n. 642 All. B Art. 5).

consapevole che il certificato richiesto non potrà essere prodotto agli organi della Pubblica Amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi (ART. 15, Legge del 12/11/2011 n. 183).

Data _____

(firma)

N.B. Alla presente richiesta occorre sempre allegare fotocopia del documento del richiedente. Qualora si richieda la spedizione della certificazione a mezzo posta, esonerando la scrivente amministrazione da ogni responsabilità, allegare il francobollo per l'affrancatura e indicare l'indirizzo esatto presso il quale dovrà essere spedita la certificazione:

Via _____
Città _____ Prov _____ Cap _____ Tel. _____