

**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PERUGIA**

**DELEGA AL RITIRO DIPLOMA PROVVISORIO/ORIGINALE DI ABILITAZIONE  
ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

NATO/A \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

DOCUMENTO D'IDENTITÀ N. \_\_\_\_\_ TIPO \_\_\_\_\_

ABILITATO ALLA PROFESSIONE \_\_\_\_\_

SESSIONE. \_\_\_\_\_ ANNO \_\_\_\_\_

**DELEGA**

Il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

NATO/A \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_

DOCUMENTO D'IDENTITÀ N. \_\_\_\_\_ TIPO \_\_\_\_\_

**AL RITIRO DEL PROPRIO DIPLOMA PROVVISORIO / ORIGINALE DI ABILITAZIONE  
SOLLEVANDO L'AMMINISTRAZIONE DA OGNI RESPONSABILITA'.**

**li** \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_

**ALLEGARE:**

- copia documento di identità di delegante (in corso di validità);
- copia documento di identità di delegato (in corso di validità).