



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

AREA
FORMAZIONE E DOTTORATO

Abilitati fino alla seconda sessione 2021

ISTRUZIONI GENERALI

- a. **CHI È IN POSSESSO DEL CERTIFICATO UNICO SOSTITUTIVO** può ritirare il diploma previa restituzione del Certificato Unico sostitutivo in originale.
Dovrà provvedere al pagamento dell'imposta da bollo in vigore al momento del ritiro del diploma. Al momento **l'imposta di bollo è pari a 16€ e può essere pagata a questo link:**
<https://pago.unibo.it/pagounibo/nuovoPagamento.htm?token=studBollo16>
- b. **CHI HA SMARRITO IL CERTIFICATO UNICO SOSTITUTIVO**
Dovrà provvedere al pagamento dell'imposta da bollo in vigore al momento del ritiro del diploma. Al momento **l'imposta di bollo è pari a 16€ e può essere pagata a questo link:**
<https://pago.unibo.it/pagounibo/nuovoPagamento.htm?token=studBollo16>
Dovrà inoltre allegare la DENUNCIA di SMARRIMENTO del certificato o la DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (vedi fac-simile).
- c. **CHI NON HA MAI RICHIESTO IL CERTIFICATO UNICO SOSTITUTIVO**
Dovrà provvedere al pagamento di **€ 116,00** (di cui € 100,00 per contributo diploma abilitazione + € 16,00 per assolvimento imposta di bollo), da effettuarsi esclusivamente mediante pagamento PagoPA, collegandosi al seguente link:
<https://pago.unibo.it/pagounibo/nuovoPagamento.htm?token=esDiploma>



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

AREA
FORMAZIONE E DOTTORATO

FAC-SIMILE

SMARRIMENTO DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 47 D.P.R. 28.12.2000, nr. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

Via _____ nr. _____, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 nr. 445 e dall'art. 445 del C.P.

dichiara

di aver smarrito il seguente documento di cui è titolare (art. 47 D.P.R. 445/2000):

CERTIFICATO SOSTITUTIVO DEL DIPLOMA DI ABILITAZIONE ALLA PROFESSIONE DI

CONSEGUITA NELLA ____ SESSIONE DELL'ANNO _____

luogo

data

(il/la dichiarante)

la firma non deve essere autenticata*

Esente dall'imposta di bollo ai sensi degli artt. 37 comma 1 D.P.R. 28.12.2000 nr. 445 e 14 Tab. B D.P.R. 642/1972

- Si allega fotocopia carta d'identità

SETTORE MASTER SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE NON MEDICHE ED ESAMI DI STATO
UFFICIO SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE DI AREA NON MEDICA ED ESAMI DI STATO

Via Irnerio 49 | 40126 Bologna | Italia | aform.uesamistato@unibo.it