

MODULO DI RICHIESTA DI CERTIFICATI¹

Cognome:			
Nome:			
Matricola:			
Luogo di nascita:		Provincia:	
Data di nascita:		Cittadinanza:	
Codice Fiscale:			
Indirizzo di Residenza:			
Comune di Residenza:			
Provincia:		C.A.P.:	
Cellulare:			
Corso di Studi:	<input type="checkbox"/> Corso di Studi Triennale (L-12) <input type="checkbox"/> Corso di Studi Magistrale (LM-94) <input type="checkbox"/> Master Professionale di I Livello		
Indirizzo di Specializzazione:			
Lingue di studio:	Inglese _____		
Presso la sede di:	<input type="checkbox"/> Padova <input type="checkbox"/> Brescia <input type="checkbox"/> Bologna <input type="checkbox"/> Palermo		
Anno:	<input type="checkbox"/> 1° anno <input type="checkbox"/> 2° anno <input type="checkbox"/> 3° anno <input type="checkbox"/> Fuori corso		

¹ Si ricorda che, ai sensi dell'art. 15 c. 1 della Legge 12.11.2011 N. 183, le certificazioni rilasciate dalle Pubbliche Amministrazioni sono valide e utilizzabili solo nei rapporti tra privati e pertanto il certificato richiesto sarà emesso con la seguente dicitura: "Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della Pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi".



CHIEDE	
TIPO DI CERTIFICATO	QUANTITÀ
Certificato di Carriera Accademica (Italiano)	
Certificato di Carriera Accademica (Inglese)	
Certificato di Carriera Accademica con Dichiarazione di Laurea (Italiano)	
Certificato di Carriera Accademica con Dichiarazione di Laurea (Inglese)	
Certificato di equipollenza del Titolo di Studi	
Certificazione di Competenza Linguistica pre-laurea (Italiano)	
Certificazione di Competenza Linguistica pre-laurea (Inglese)	
Certificato di Competenza Linguistica post laurea (Italiano)	
Certificato di Competenza Linguistica post laurea (Inglese)	
Certificato di non Corresponsione per l'A.A. in corso	
Dichiarazione di Presentazione della Domanda per la Discussione Prova Finale	
Certificazione Attività Altre	
Certificazione di Tirocinio	
Certificazione di Immatricolazione	
Certificazione di Iscrizione	
Certificazione di Iscrizione Cautelativa	
Certificazione di Piano degli Studi (Italiano)	
Certificazione di Piano degli Studi (Inglese)	



Altra certificazione (indicare quale) _____ _____	
--	--

1. Per il rilascio del certificato, lo/a studente/essa deve essere in regola con il pagamento dei contributi studenteschi;
2. Ciascun certificato richiesto ha un costo di € 34,00 relativi ai Diritti di Segreteria + € 16,00 relativi all'imposta di bollo obbligatoria assolta virtualmente dall'università;
3. È **obbligatorio** allegare la ricevuta di pagamento al Modulo di Richiesta Certificati;
4. Il certificato, una volta prodotto, potrà essere:
 - ritirato presso la Segreteria Generale della sede di riferimento previo appuntamento;
 - spedito al domicilio ad un costo di €10,00 se la spedizione è in Italia o di €15,00 se la spedizione è all'estero;
 - inviato tramite mail all'indirizzo istituzionale in formato pdf.

Il Modulo deve essere inviato tramite mail alla Segreteria Generale della sede di riferimento allegando la ricevuta di pagamento del contributo:

Sede di Padova: segreteria.padova@ciels.it

Sede di Brescia: segreteria.brescia@ciels.it

Sede di Bologna: segreteria.bologna@ciels.it

Sede di Palermo: segreteria.palermo@ciels.it



ESTREMI BANCARI

SEDE DI PADOVA	Intestatario: CIELS CAMPUS IBAN: IT82U0623012141000015100103 Causale: RICHIESTA CERTIFICATO – Cognome e Nome – sede
SEDE DI BRESCIA	Intestatario: CIELS CAMPUS IBAN: IT80C0103012108000001073431 Causale: RICHIESTA CERTIFICATO – Cognome e Nome – sede
SEDE DI BOLOGNA	Intestatario: CIELS CAMPUS IBAN: IT28Y0623012141000015345027 Causale: RICHIESTA CERTIFICATO – Cognome e Nome – sede
SEDE DI PALERMO	Intestatario: CIELS CAMPUS IBAN: IT26O0103012108000000940243 Causale: RICHIESTA CERTIFICATO – Cognome e Nome – sede