

Marche da bollo del  
valore di 16.00



## Modulo richiesta certificati

Al Presidente del CLAM  
Università degli Studi di Messina  
Via L. Manara, 54  
98123 - Messina

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
(Prov. \_\_\_\_ ) Il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ )  
Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Tel./Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
(Stampatello leggibile)

**Consapevole che ai sensi della legge 12/11/2011 n° 183 i certificati non possono essere prodotti agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi,**

### CHIEDE IL RILASCIO DEI SEGUENTI CERTIFICATI

- Certificato Linguistico di lingua:  Inglese  Francese  Spagnolo  Tedesco  Italiano  Russo  Arabo  Cinese  Neogreco  
di **Livello**:  A1  A2  B1  B2  C1 Conseguito in data: \_\_\_\_\_  Uso estero
- Attestato di frequenza Corso di lingua:  Inglese  Francese  Spagnolo  Tedesco  Italiano  Russo  Arabo  Cinese  Neogreco  
di **Livello**:  A1  A2  B1  B2  C1 Periodo: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- Altro:

Ai sensi della legge 183/2011 i certificati saranno rilasciati in bollo ad uso privato.

**Si allegano N. \_\_\_\_\_ marche da bollo.** ALLEGARE LE MARCHE DA BOLLO IN NUMERO CORRISPONDENTE AL NUMERO DEI CERTIFICATI RICHIESTI (oltre quella apposta al presente modulo).

Il sottoscritto è a conoscenza di quanto disposto dall'articolo 15 della legge 183/2011, ossia:  
" Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi"

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### AUTODICHIARAZIONI

Nei rapporti con gli organi della Pubblica Amministrazione e i Gestori dei pubblici servizi, i certificati sono sempre sostituiti dalle autodichiarazioni che le medesime Pubbliche Amministrazioni e i Gestori di pubblici servizi sono **obbligati** ad accettare, pena la violazione dei doveri di ufficio.



## Delega per ritiro certificati

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

Nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

### DELEGA

Al ritiro del/i certificato/i il/la

Sig./ra \_\_\_\_\_,

sollevando l'amministrazione da qualsiasi responsabilità.

Allega, a tal scopo, copia del documento d'identità:

Documento \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_.

N.B.: Allegare fotocopia del documento del delegante e del delegato.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del delegante

\_\_\_\_\_