

applicare  
marca da bollo  
16,00 euro  
(salvo esenzioni)

**AL DIRETTORE GENERALE  
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO**

SCRIVERE IN STAMPATELLO

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ in servizio presso \_\_\_\_\_  
(tel./cell. \_\_\_\_\_), Matr. n. \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_ posizione economica \_\_\_\_\_ Area \_\_\_\_\_,  
mail/PEC \_\_\_\_\_

### CHIEDE

per l'utilizzo:  sul territorio italiano  all'estero

Il rilascio di n. \_\_\_\_\_ certificato/i, di servizio \_\_\_\_\_

Il rilascio di n. \_\_\_\_\_ certificato/i, di servizio \_\_\_\_\_  
da intendersi come richiesta di certificato in esenzione di imposta di bollo<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ delega, il/la Sig./Sig.ra  
\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, documento<sup>2</sup>  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, a ritirare il/i certificato/i richiesto/i con il presente modulo.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il presente modello può essere consegnato all'Area gestione carriere – Dipartimento Risorse Umane, Organizzazione e Rapporti con il Servizio Sanitario Nazionale e Regionale. In caso di delega il modello deve essere corredato da una fotocopia di un documento d'identità del delegante.

<sup>1</sup> Indicare la tipologia di documento esente da imposta di bollo e l'articolo di riferimento della tabella allegata – Allegato "B" del D.P.R. n. 642/1972 e successive modificazioni;

<sup>2</sup> Riportare gli estremi della carta d'identità, patente, passaporto ecc..