



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DELL'INSUBRIA**

**DOMANDA DI RILASCIO DEL DIPLOMA DI ABILITAZIONE
ALL'ESERCIZIO PROFESSIONALE**

Imposta di bollo assolta in modo virtuale – Autorizzazione della Direzione Regionale delle Entrate per la Lombardia Prot. N°
2014/136508 del 9/12/2014

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome	Nome
Nato/a a	il
Residente a	Prov CAP
Via/Piazza.....	n.
TEL	
Abilitato/a all'esercizio della Professione	
di.....	
Nella Sessione..... dell'Anno.....	

CHIEDE

il rilascio del diploma originale di abilitazione

- ☐ con ritiro presso l'Ufficio Scuole di Specializzazione con appuntamento
☐ mediante spedizione a mezzo posta (Raccomandata 1 con prova di consegna), sollevando
l'Università degli studi dell'Insubria da ogni responsabilità in caso di mancato recapito.

A tal fine allega **Copia documento d'identità;**

Chiede siano emessi i bollettini relativi a:

- ☐ costo stampa diploma
☐ bollo virtuale
☐ spese postali

Data

Firma

Nome UOR:
Codice Modulo:
Validato da:
Aggiornato il:
Posizione nel repository:

Post Lauream Area Medica
diploma_abilitazione_esercizio_professione_senza_certificato sostitutivo_LAUREAMSTATO_222
Isabella Bechini
1 gennaio 2026
www.uninsubria.it/modulistica