Alla Rettrice dell'Università degli Studi dell'Aquila

I1/	La sottoscritt			
na	t_ a	prov.	il	
res	sidente in		c.a.r	o
	•			
		presso l'Univ		
		sessione dell'anno		•
l'a	bilitazione all'esercizio della p	professione di		
		CHIEDE IL RILAS	CIO	
ڤ	del certificato di abilitazione	in carta libera		
ڤ	del certificato di abilitazione	in bollo (allegare marca da bollo	da € 16,00)	
all	•	nuniti di un valido documento di n munito di delega in carta semplic		
N.B	Tassa di abilitazione profi 31/08//1933, n. 1592, il controlo di studio per l'amm l'importo dovuto e per il ratitolo accademico (per i la da versare sul c/c postale	essionale prevista dall'art. 190 cui importo varia a seconda conissione all'esame di Stato. Glanumero di c/c postale, pressonureati nelle Università della Ran. 12887675 intestato a Regione all'esercizio della professione	0, comma 1, T.U., approv della Regione in cui si è i abilitati sono tenuti ad in l'Università in cui è stato Regione Abruzzo l'importo ione Abruzzo - Servizi d	ato con R.D. conseguito il formarsi, per conseguito il è di € 67,14
	data			

I certificati possono essere spediti anche per posta, in quest'ultimo caso occorre allegare alla presente richiesta, l'attestazione della tassa di abilitazione ed un bonifico bancario di 6 euro per l'invio con posta prioritaria o di 10 euro per raccomandata A/R. Il bonifico per la spedizione via posta va Intestato a Università degli Studi dell'Aquila - Codice IBAN IT57V0538703601000000198060.

firma

L'indirizzo a cui spedire la richiesta è: UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELL'AQUILA C/O SEGRETERIA STUDENTI AREA MEDICA VIA GIOVANNI DI VINCENZO n. 16/B 67100 – L'AQUILA